

# Wohnungsabnahmeprotokoll – Mängelliste

Kontrollierte Positionen sind abzuheben  Mängel usw. sind unter Angabe der Positionsnummer zu umschreiben

Mietobjekt, Stockwerk: \_\_\_\_\_  
 Ein- bzw. ausziehende(r) MieterIn: \_\_\_\_\_  
 – neue Adresse: \_\_\_\_\_  
 – vertreten durch: \_\_\_\_\_  
 VermieterIn/Verwaltung: \_\_\_\_\_  
 – Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_  
 – vertreten durch: \_\_\_\_\_  
 Ein- bzw. Auszug: \_\_\_\_\_ Datum/Zeit der Abnahme: \_\_\_\_\_  
 letztes Abnahmeprotokoll erstellt: \_\_\_\_\_  
 Zählerstände: Elektr. I \_\_\_\_\_ Elektr. II \_\_\_\_\_ Gas \_\_\_\_\_  
 Wasser \_\_\_\_\_ Warmwasser \_\_\_\_\_ Heizöl \_\_\_\_\_  
 Nachfolgende(r) MieterIn: \_\_\_\_\_

## Küche

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Boden          | <input type="checkbox"/> 8. Schloss/Schlüssel      | Backofenzubehör:                                    | <input type="checkbox"/> 21. Batterie                 |
| <input type="checkbox"/> 2. Wände          | <input type="checkbox"/> 9. Fenster DV/IV          | <input type="checkbox"/> 15. Blech                  | <input type="checkbox"/> 22. Kühlschrank/Tiefkühler   |
| <input type="checkbox"/> 3. Decke          | <input type="checkbox"/> 10. Rollläden             | <input type="checkbox"/> 16. Grill                  | <input type="checkbox"/> 23. Elektr./Schalter/Stecker |
| <input type="checkbox"/> 4. Schränke oben  | <input type="checkbox"/> 11. Gurten/Kurbeln        | <input type="checkbox"/> 17. Rost                   | <input type="checkbox"/> 24. Geschirrspüler           |
| <input type="checkbox"/> 5. Schränke unten | <input type="checkbox"/> 12. Vorhangbrett/-schiene | <input type="checkbox"/> 18. Herd                   | <input type="checkbox"/> 25. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 6. Plättli        | <input type="checkbox"/> 13. Heizkörper/-ventil    | <input type="checkbox"/> 19. Dunstabzugshaube       | <input type="checkbox"/> 26. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 7. Türen          | <input type="checkbox"/> 14. Backofen              | <input type="checkbox"/> 20. Schüttstein/Chromstahl | <input type="checkbox"/> 27. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Bad/Dusche/WC

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 28. Boden             | <input type="checkbox"/> 36. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 44. Klosett:        | <input type="checkbox"/> 50. Tablare                  |
| <input type="checkbox"/> 29. Plättli           | <input type="checkbox"/> 37. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> Spülkasten          | <input type="checkbox"/> 51. Wandschränke             |
| <input type="checkbox"/> 30. Wände             | <input type="checkbox"/> 38. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> WC-Brille           | <input type="checkbox"/> 52. Heizkörper/-ventil       |
| <input type="checkbox"/> 31. Decke             | <input type="checkbox"/> 39. Wanne/Dusche             | <input type="checkbox"/> 45. Papierhalter    | <input type="checkbox"/> 53. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 32. Türen             | <input type="checkbox"/> 40. Batterie                 | <input type="checkbox"/> 46. Lavabo          | <input type="checkbox"/> 54. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 33. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 41. Brause/Schlauch          | <input type="checkbox"/> 47. Batterie        | <input type="checkbox"/> 55. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 34. Fenster           | <input type="checkbox"/> 42. Badetuchstange           | <input type="checkbox"/> 48. Spiegel/-kasten | <input type="checkbox"/> 56. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 35. Lüftung           | <input type="checkbox"/> 43. Seifenhalter/Schale      | <input type="checkbox"/> 49. _____           | <input type="checkbox"/> 57. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Sep. Nassraum

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                      |   |  |   |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 58. Boden   | <input type="checkbox"/> 63. Fenster      | <input type="checkbox"/> 66. Lavabo          | <input type="checkbox"/> 71. Seifenhalter/Schale      |
| <input type="checkbox"/> 59. Plättli | <input type="checkbox"/> 64. Klosett      | <input type="checkbox"/> 67. Wanne/Dusche    | <input type="checkbox"/> 72. Spiegel/-kasten          |
| <input type="checkbox"/> 60. Wände   | <input type="checkbox"/> Spülkasten       | <input type="checkbox"/> 68. Batterie        | <input type="checkbox"/> 73. Glshalter/Glas           |
| <input type="checkbox"/> 61. Decke   | <input type="checkbox"/> WC-Brille        | <input type="checkbox"/> 69. Brause/Schlauch | <input type="checkbox"/> 74. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 62. Türen   | <input type="checkbox"/> 65. Papierhalter | <input type="checkbox"/> 70. Badetuchstange  | <input type="checkbox"/> 75. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Astra Services

Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich

Tel: +41 44 535 17 18

Mobile: +41 78 674 22 06



## Korridor

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                    |   |                                      |   |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 76. Boden | <input type="checkbox"/> 78. Decke        | <input type="checkbox"/> 80. Türen   | <input type="checkbox"/> 82. Wandschränke             |
| <input type="checkbox"/> 77. Wände | <input type="checkbox"/> 79. Eingangstüre | <input type="checkbox"/> 81. Fenster | <input type="checkbox"/> 83. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Wohnzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 84. Boden             | <input type="checkbox"/> 90. Fenster DV/IV            | <input type="checkbox"/> 96. TV-/Telefonanschluss | <input type="checkbox"/> 102. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 85. Wände             | <input type="checkbox"/> 91. Simse                    | <input type="checkbox"/> 97. Heizkörper/-ventil   | <input type="checkbox"/> 103. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 86. Decke             | <input type="checkbox"/> 92. Vorhangebrett            | <input type="checkbox"/> 98. Wandschränke         | <input type="checkbox"/> 104. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 87. Türe              | <input type="checkbox"/> 93. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 99. Balkon/Sitzplatz     | <input type="checkbox"/> 105. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 88. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 94. Gurten/Kurbel            | <input type="checkbox"/> 100. Sonnenstoren        | <input type="checkbox"/> 106. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 89. Fenstertüren      | <input type="checkbox"/> 95. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 101. Gurten/Kurbeln      | <input type="checkbox"/> 107. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Schlafzimmer

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 108. Boden | <input type="checkbox"/> 112. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 116. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 120. Heizkörper/-ventil       |
| <input type="checkbox"/> 109. Wände | <input type="checkbox"/> 113. Fenstertüren      | <input type="checkbox"/> 117. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 121. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 110. Decke | <input type="checkbox"/> 114. Fenster DV/IV     | <input type="checkbox"/> 118. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 122. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 111. Türe  | <input type="checkbox"/> 115. Simse             | <input type="checkbox"/> 119. Wandschränke             | <input type="checkbox"/> 123. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## \_\_\_\_-Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil       |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren      | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 137. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV     | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe  | <input type="checkbox"/> 131. Simse             | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke             | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## \_\_\_\_-Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil       |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren      | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 137. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV     | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe  | <input type="checkbox"/> 131. Simse             | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke             | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## \_\_\_\_-Zimmer

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 124. Boden | <input type="checkbox"/> 128. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 132. Rollläden                | <input type="checkbox"/> 136. Heizkörper/-ventil       |
| <input type="checkbox"/> 125. Wände | <input type="checkbox"/> 129. Fenstertüren      | <input type="checkbox"/> 133. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 137. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 126. Decke | <input type="checkbox"/> 130. Fenster DV/IV     | <input type="checkbox"/> 134. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 138. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 127. Türe  | <input type="checkbox"/> 131. Simse             | <input type="checkbox"/> 135. Wandschränke             | <input type="checkbox"/> 139. Schlüssel (Anzahl) _____ |

Astra Services  
Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich  
Tel: +41 44 535 17 18  
Mobile: +41 78 674 22 06



## Bastelraum

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 172. Boden | <input type="checkbox"/> 176. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 180. Gurten/Kurbeln           | <input type="checkbox"/> 184. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 173. Wände | <input type="checkbox"/> 177. Fenster DV/IV     | <input type="checkbox"/> 181. Elektr./Schalter/Stecker | <input type="checkbox"/> 185. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 174. Decke | <input type="checkbox"/> 178. Simse             | <input type="checkbox"/> 182. Wandschränke             | <input type="checkbox"/> 186. _____                    |
| <input type="checkbox"/> 175. Türe  | <input type="checkbox"/> 179. Rollläden         | <input type="checkbox"/> 183. Heizkörper/-ventil       | <input type="checkbox"/> 187. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Waschküche

Beim Einzug frisch gestrichen:  Wände  Holzwerk  Bodenbelag: neu

- |                                     |                                     |   |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 188. Boden | <input type="checkbox"/> 190. Decke | <input type="checkbox"/> 192. Schloss/Schlüssel | <input type="checkbox"/> 194. Lüftung                  |
| <input type="checkbox"/> 189. Wände | <input type="checkbox"/> 191. Türe  | <input type="checkbox"/> 193. Fenster           | <input type="checkbox"/> 195. Schlüssel (Anzahl) _____ |

## Diverses

### Balkon

- 196. Sonnenstoren
- 197. Gurten

### Keller

- 198. Hurde
- 199. Fenster
- 200. Schlüssel (Anzahl) \_\_\_\_\_

### Garage/Abstellplatz

- 201. \_\_\_\_\_
- 202. Schlüssel (Anzahl) \_\_\_\_\_

### Estrich

- 203. \_\_\_\_\_
- 204. \_\_\_\_\_
- 205. Schlüssel (Anzahl) \_\_\_\_\_

### Brief-/Milchkasten

- 206. Schlüssel (Anzahl) \_\_\_\_\_

### Beleuchtungskörper

- 207. Küche
- 208. Bad/Dusche/WC
- 209. Separates WC
- 210. Korridor

### Übrige Schlüssel

- 211. Haustür (Anzahl) \_\_\_\_\_
- 212. Wohn.-Tür (Anzahl) \_\_\_\_\_

### Weiteres

- 213. \_\_\_\_\_
- 214. \_\_\_\_\_
- 215. \_\_\_\_\_

## Weitere Bemerkungen

---

---

---

---

Die Heiz- und Nebenkostenabrechnung wird bis \_\_\_\_\_ erstellt.

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass die obenstehenden Schäden, Mängel und fehlenden Gegenstände richtig protokolliert sind:

Ort/Datum:

VermieterIn, VerwalterIn:

Mieter/Mieterin:

Experte/Expertin:

---

Astra Services  
 Winterthurerstrasse 460, 8051 Zürich  
 Tel: +41 44 535 17 18  
 Mobile: +41 78 674 22 06



## Mängelbehebung beim Ein- und Auszug

Beim Einzug: **Die Vermieterschaft verpflichtet sich, die nachfolgenden Mängel bis zum festgehaltenen Datum zu beheben.**

Beim Auszug: **Die ausziehende Mieterschaft ist für die untenstehend festgehaltenen Mängel entschädigungspflichtig.**

**Achtung:** Die untenstehende **unterschriftliche Zustimmung** zur Übernahme der Kosten für die Instandstellungsarbeiten soll nur unterzeichnet werden, wenn die Kostenübernahme unzweifelhaft ist. Bei grösseren Aufwendungen kann der Vorbehalt eines Kostenvoranschlags angebracht werden. Sollen die Kosten von einer Haftpflichtversicherung übernommen werden, ist deren Zustimmung vorausgesetzt. Die Instandstellungsarbeiten werden nach den entsprechenden Angaben in der Tabelle von der Mieterschaft oder von der Vermieterschaft veranlasst.

Pos. Nr.	Mängelbehebung durch:		Bis zum: (Datum)	Bemerkungen: (Kosten in Fr., Vorbehalte, Kostenvoranschlag usw.)
	MieterIn	VermieterIn		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **VermieterIn, VerwalterIn:** \_\_\_\_\_ **Mieter/Mieterin:** \_\_\_\_\_ **Experte/Expertin:** \_\_\_\_\_