

ÜBERGABEPROTOKOLL (EINZUG)

1. MIETVERTRAGSPARTEIEN

Vermieter/in:	
Mieter/in:	

2. MIETOBJEKT

Der/Die Vermieter/in übergibt heute an den/die Mieter/in folgendes Mietobjekt:

Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Ggf. Stockwerk, Lage (z.B. EG links):	
Ggf. genaue Bezeichnung der Mieträume:	
Datum und ggf. Nummer des Mietvertrages:	

3. ÜBERGABETERMIN

Datum:	
Uhrzeit (von, bis):	

4. TEILNEHMER

Für den/die Vermieter/in:	
Für den/die Mieter/in:	

5. ZUSTAND DER MIETRÄUME

a) Flur

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____ <input type="checkbox"/> Einwandfrei. _____ <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren. _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Gestrichen. <input type="checkbox"/> Tapeziert. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____ <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. _____ <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren. _____
Decke:	<input type="checkbox"/> Gestrichen. <input type="checkbox"/> Tapeziert. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____ <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. _____ <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren. _____
Sonstige Feststellungen:	_____ _____

b) Küche:

(Genau Lage, z.B. Flur links, 1. Zimmer)

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
Decke:	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Vorhanden. <input type="checkbox"/> Mobiliar einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden. <input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Einbauküche:	<input type="checkbox"/> Elektrogeräte intakt.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	Sonstige Feststellungen: _____ _____	

c) Badezimmer:

(Genau Lage, z.B. Flur links, 2. Zimmer)

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Fliesen neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Fliesen einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Decke:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Sonstige Feststellungen: _____ _____		

d) Wohnzimmer:

(Genau Lage, z.B. Flur links, 3. Zimmer)

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
Decke:	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu. <input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Sonstige Feststellungen: _____ _____		

e) Schlafzimmer 1: _____

(Genau Lage, z.B. Flur rechts, 1. Zimmer)

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen:
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei.	_____
Decke:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen:
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei.	_____
Sonstige Feststellungen:	<input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren. _____ _____ _____	

f) Schlafzimmer 2: _____

(Genau Lage, z.B. Flur rechts, 2. Zimmer)

Vorhanden.
 Nicht vorhanden.

Bodenbelag:	<input type="checkbox"/> Neu und einwandfrei. <input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen: _____
Wände:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen:
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei.	_____
Decke:	<input type="checkbox"/> Gestrichen.	<input type="checkbox"/> Tapeziert.
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete neu.	<input type="checkbox"/> Sonstige Feststellungen:
	<input type="checkbox"/> Anstrich/Tapete einwandfrei.	_____
Sonstige Feststellungen:	<input type="checkbox"/> Gebrauchsspuren. _____ _____ _____	

g) Kellerabteil: _____

(Genau Lage, z.B. Keller, linker Flur, 2. Abteil rechts)

Vorhanden.
 Nicht vorhanden.

Zustand:	<input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Nicht einwandfrei: _____
Sonstige Feststellungen:	_____ _____

h) Dachabteil: _____

(Genau Lage, z.B. Keller, linker Flur, 2. Abteil rechts)

Vorhanden.
 Nicht vorhanden.

Zustand:	<input type="checkbox"/> Einwandfrei. <input type="checkbox"/> Nicht einwandfrei: _____
Sonstige Feststellungen:	_____ _____

- Für weitere Räume wurde(n) _____ Beiblatt/-blätter erstellt, das/die Teil dieses Protokolls ist/sind.
- Weitere Räume wurden nicht übergeben, es wurde kein Beiblatt erstellt.

Stand: 07/2010

6. ZÄHLERSTÄNDE

Bei Übergabe wurden die folgenden Zählerstände festgestellt:

Strom:	Zählernr.: _____	Stand: _____ kWh
Strom:	Zählernr.: _____	Stand: _____ kWh
Gas:	Zählernr.: _____	Stand: _____ m ³
Kaltwasser:	Zählernr.: _____	Stand: _____ m ³
Warmwasser:	Zählernr.: _____	Stand: _____ m ³
Sonstige:	Zählernr.: _____	Stand: _____

7. SCHLÜSSEL

Dem/der Mieter/in wurden folgende Schlüssel übergeben:

Haustüre:	_____ Stück
Wohnungstüre:	_____ Stück
Zimmertüren:	_____ Stück oder: <input type="checkbox"/> 1 St./Zimmer.
Kellertüre:	_____ Stück
Dachboden:	_____ Stück

Garagentor:	_____ Stück
Gartentor:	_____ Stück
	_____ Stück
	_____ Stück
	_____ Stück
	_____ Stück

8. SONSTIGES

9. VERTRAGSGEMÄßER ZUSTAND

- Der/Die Mieter/in erkennt an, dass das Mietobjekt in vertragsgemäßem Zustand übergeben wurde.
- Der/Die Mieter/in erkennt **nicht** an, dass das Mietobjekt in vertragsgemäßem Zustand übergeben wurde und verlangt von dem/der Vermieter/in folgende Maßnahmen:

- _____
- _____
- _____
- _____

10. UNTERSCHRIFTEN

Das Mietobjekt wurde am Übergabetermin von dem/der Mieter/in und dem/der Vermieter/in gemeinsam besichtigt. Es wurden die vorstehenden Feststellungen getroffen. Das Mietobjekt wurde am Übergabetermin an den/die Mieter/in übergeben. Die festgestellten Zählerstände werden für die Nebenkostenabrechnung als verbindlich vereinbart.

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) Mieter/in)

(Unterschrift(en) Vermieter/in)

11. NACHBESSERUNG

(Nur wenn unter Ziffer 9. die Vertragsgemäßheit durch den Mieter nicht anerkannt wurde.)

Der/Die Mieter/in erkennt an, dass der/die Vermieter/in seine mietvertraglichen Verpflichtungen erfüllt hat und sich das Mietobjekt nunmehr in vertragsgemäßem Zustand befindet.

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) Mieter/in)

(Unterschrift(en) Vermieter/in)