

Wohnungsabnahmeprotokoll Datum | Zeit der Abnahme: _____

Mietobjekt | Benützungsart: _____

Adresse | Lage: _____

Ausziehende MieterIn: _____

Neue Adresse: _____

Mietdauer in Monaten : _____ Mietbeginn: _____ Mietende: _____

EigentümerIn: _____

Vertreten durch: **CASA GU AG, Waldhöhweg 33, Postfach 128, 3000 Bern 22**

Letztes Abnahmeprotokoll | Mängelliste erstellt am: _____

Lieferwerk ab- | angemeldet: _____ Zählerstand abgelesen: _____

Elektrisch I: _____ Elektrisch II: _____ Gas: _____

TV plombiert: Ja Nein plombieren | entplombieren lassen: Ja Nein

Neue(r) MieterIn: _____

Mietbeginn: _____

Schlüsselverzeichnis

Haustüre* Anz. _____ Keller* Anz. _____

Wohnungstüre* Anz. _____ Estrich* Anz. _____

Briefkasten* Anz. _____

Fernbedienung Garage Anz. _____ Garage | EHP Anz. _____

Waschsystem inkl. Kennzahl Anz. _____

*wenn Schliessplan, Nummer | Kennzahl _____

Ort | Datum **Der | Die VermieterIn | VerwalterIn** **Der | Die ausziehende MieterIn** **Der | Die neue MieterIn**

Original : Vermieter | Gelb : neuelr Mieter | Grün : bisherigelr Mieter

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.	Abnütz.	% I CHF
Küche				
1.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
9.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
14.	Herd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
15.	Backofen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
16.	- Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
17.	Dampfabzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
18.	Spühlbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
19.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
20.	Kühlschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
21.	Geschirrsp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
22.	Kehricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
23.	Bedienungsanl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
24.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bad I Dusche I WC				
25.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
26.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
27.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
28.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
29.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
30.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.	Abnütz.	% I CHF
31.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
32.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
33.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
34.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
35.	Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
36.	Duschwanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
37.	Duschwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
38.	Brause- I Schl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
39.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
40.	WC I Spühlk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
41.	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
42.	Seifenschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
43.	Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
44.	Spiegelschr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
45.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
46.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
47.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
48.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sep. WC I Dusche				
49.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
50.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
51.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
52.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
53.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
54.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
55.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
56.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
57.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
58.	Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
59.	Duschwanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
60.	Duschwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
61.	Brause- I Schl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.		% I CHF
62.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
63.	WC I Spühlk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
64.	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
65.	Seifenschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
66.	Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
67.	Spiegelschr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
68.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
69.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
70.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
71.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Korridor				
72.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
73.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
74.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
75.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
76.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
77.	„Haus“-türe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
78.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
79.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
80.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
81.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Wohnzimmer				
82.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
83.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
84.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
85.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
86.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
87.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
88.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
89.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
90.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.		% I CHF
91.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
92.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
93.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
94.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
95.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
96.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schlafzimmer				
97.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
98.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
99.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
100.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
101.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
102.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
103.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
104.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
105.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
106.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
107.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
108.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
109.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
110.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
111.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Zimmer				
112.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
113.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
114.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
115.	Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
116.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
117.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
118.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
119.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer	i.O.	norm. Abnütz.	KA % I CHF
120. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
121. Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
122. Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
123. Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
124. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
125. Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
126. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Zimmer

127. Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
128. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
129. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
130. Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
131. El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
132. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
133. Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
134. Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
135. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
136. Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
137. Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
138. Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
139. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
140. Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
141. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Zimmer

142. Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
143. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
144. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
145. Holzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
146. El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
147. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
148. Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer	i.O.	norm. Abnütz.	KA % I CHF
149. Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
150. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
151. Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
152. Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
153. Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
154. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
155. Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
156. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Balkon I Sitzplatz

157. Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
158. Sonnenstoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
159. Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
160. El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
161. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
162. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Keller I Estrich

163. Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
164. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
165. Lichtschacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
166. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
167. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Weiteres

168. Briefkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
169. - Kleber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
170. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
171. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
172. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
173. Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Bemerkungen

Übernahme von Einrichtungsgegenständen I Ausbauten des Vormieters:

Sofern der I die einziehende MieterIn nachfolgende, nicht zum Mietobjekt gehörende Einrichtungsgegenstände I Mieterausbauten übernimmt, verpflichtet er I sie sich, diese beim Auszug auf einmaliges Verlangen zu entfernen und fallfällige Schäden auf seine I ihre Kosten zu beheben.

Beim Auszug: Der I Die bisherige MieterIn übernimmt die Kosten für die Wiederherstellung bzw. den Ersatz der Sache bis zu dem in der Spalte KA (= Kostenanteil) festgehaltenen Betrag (CHF) oder den entsprechenden %-Anteil. Er ermächtigt den I die VermieterIn I VerwalterIn, die notwendigen Instandstellungsarbeiten auf seine I ihre Kosten hin zu veranlassen. Diese Übernahmeerklärung gilt als Schuldanerkennung.

Beim Einzug: Der I Die neue MieterIn bestätigt, das Mietobjekt in ordnungsgemäsem Zustand übernommen zu haben.

Der I die ausziehende MieterIn ist für die unter Ziffer _____ festgehaltenen Mängel haftbar.

Für Ziffer _____ ermächtigt der I die ausziehende MieterIn den I die VermieterIn I VerwalterIn, die Instandstellungsarbeiten zu veranlassen und verpflichtet sich zur Übernahme der entsprechenden Kosten sowie zur Bezahlung derer innert 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Der I Die MieterIn anerkennt für Ziffer _____ eine Minderwertforderung von Pauschal per Saldo aller Ansprüche CHF _____

Mietzinsdepot

Der I Die ausziehende MieterIn ermächtigt den I die VermieterIn I VerwalterIn, dass bei Mietvertragsunterzeichnung vereinbarte und einbezahlte Mietzinsdepot zuzüglich Zinsen, nach der Verrechnung I Bezahlung allfälliger Forderungen aus dem Mietverhältnis, in der Höhe von CHF _____, bei der Bank aufzulösen.

Auf Konto PC I IBAN _____ bei _____

Ort I Datum **Der I Die VermieterIn I VerwalterIn** **Der I Die ausziehende MieterIn** **Der I Die neue MieterIn**

Original : Vermieter I Gelb : neuere Mieter I Grün : bisheriger Mieter