

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. _____ Anz. _____

Fernbedienung Garage Anz. _____ Garage | EHP Anz. _____

Waschsystem inkl. Kennzahl Anz. _____ No. _____

*wenn Schliessplan, Nummer | Kennzahl _____

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

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.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
8.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
13.	Herd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
14.	Backofen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
15.	- Zubehör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
16.	Dampfabzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
17.	Spühlbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
18.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
19.	Kühlschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
20.	Geschirrsp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
21.	Kehricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
22.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
23.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bad I Dusche I WC				
24.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
25.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
26.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
27.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
28.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
29.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
30.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
31.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
32.	Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
33.	Duschwanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
34.	Duschwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
35.	Brause- I Schl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
36.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
37.	WC I Spühlk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
38.	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.	Abnütz.	% I CHF
39.	Seifenschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
40.	Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
41.	Spiegelschr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
42.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
43.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
44.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
45.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
46.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sep. WC I Dusche				
47.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
48.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
49.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
50.	Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
51.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
52.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
53.	Roll-I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
54.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
55.	Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
56.	Duschwanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
57.	Duschwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
58.	Brause- I Schl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
59.	Mischbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
60.	WC I Spühlk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
61.	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
62.	Seifenschale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
63.	Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
64.	Spiegelschr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
65.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
66.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
67.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
68.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
69.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Korridor				
70.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
71.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
72.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
73.	„Haus“-türe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
74.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
75.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
76.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.	Abnütz.	% I CHF
Wohnzimmer				
77.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
78.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
79.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
80.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
81.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
82.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
83.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
84.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
85.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
86.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
87.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
88.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
89.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
90.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Zimmer				
91.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
92.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
93.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
94.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
95.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
96.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
97.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
98.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
99.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
100.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
101.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
102.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
103.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
104.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
105.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Zimmer				
106.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
107.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
108.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
109.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
110.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
111.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
112.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
113.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Ziffer		i.O.	norm.	KA
		Abnütz.	Abnütz.	% I CHF
114.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
115.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
116.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
117.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
118.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
119.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
120.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Zimmer				
121.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
122.	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
123.	Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
124.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
125.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
126.	Roll- I Läden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
127.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
128.	Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
129.	Schlüssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anz. _____
130.	Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
131.	Schränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
132.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
133.	Vorhang I Sims	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
134.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
135.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Balkon I Sitzplatz				
136.	Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
137.	Sonnenstoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
138.	Gurten I Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
139.	El.Installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
140.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Keller I Estrich				
141.	Boden I Belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
142.	Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
143.	Lichtschacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
144.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Weiteres				
145.	Briefkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
146.	-Kleber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
147.	_____	<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 Schuldanererkennung.

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 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
-------------	-------------------------------------	--------------------------------	-------------------------
