

## Übergabeprotokoll – Rückgabe von Mieträumen

### Objekt

Adresse

Lage im Haus

Mietvertrag vom:

Rückgabedatum:

Uhrzeit:

### Beteiligte Parteien

Vermieter / Bevollmächtigter:

Mieter / Praxisinhaber / Bevollmächtigter:

### Zustand der Räume bei Rückgabe

Allgemeiner Zustand:

☐ sehr gut ☐ gut ☐ dem Alter entsprechend ☐ mangelbehaftet

Böden:

☐ einwandfrei ☐ Gebrauchsspuren ☐ beschädigt

Wände / Decken:

☐ neutral ☐ ordnungsgemäß ☐ beschädigt

Türen / Fenster:

☐ funktionsfähig ☐ Gebrauchsspuren ☐ beschädigt

Sanitäranlagen:

☐ einwandfrei ☐ gereinigt ☐ Mängel

Elektrik / Beleuchtung:

☐ funktionsfähig ☐ teilweise ☐ Mängel

Sonstiges:

.....  
.....

### Festgestellte Mängel / Schäden

Nr. | Beschreibung | Ort | Bemerkung

1.

2.

☐ keine Mängel festgestellt

### Rückbau / Einbauten

☐ Alle Einbauten entfernt

☐ Folgende Einbauten verbleiben:

#### Schlüsselübergabe

#### Anzahl Schlüssel

Haupteingang: .....

Praxistür: .....

Nebenräume: .....

Sonstige: .....

☐ vollständig ☐ fehlend

#### Zählerstände

#### Zählernummer

#### Zählerstand

Strom: ..... .....

Wasser: ..... .....

Gas: ..... .....

#### Schlussbemerkungen

.....

.....

.....

.....

#### Bestätigung

Ort, Datum

.....  
Unterschrift Vermieter

.....  
Unterschrift Mieter