

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 mängelbehaftet

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