

Checkliste Wohnungsbesichtigung

Mietobjekt

Anschrift des Objekts

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Makler

Vermieter

Name, Vorname	
Telefonnummer	Faxnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Name, Vorname	
Telefonnummer	Faxnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Planung

Stellen Sie sich vor der Besichtigung der Wohnung einen Plan zusammen, wie die Wohnung ausgestattet sein soll.

	soll	ist	
Balkon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	Größe <input type="text"/> m ²
Terrasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	Größe <input type="text"/> m ²
Garten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	Größe <input type="text"/> m ²
Fliesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Parkett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Aufzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Teppichboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Zentralheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Ölheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>
Kabelanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>

Weitere Wünsche:

Wohnung

Entspricht der Schnitt und die Größe der Wohnung Ihren Anforderungen?

ja nein

Ist ein Parkplatz anmietbar?

ja nein

Kosten EUR

Muss eine Ablöse für vorhandene Geräte (z.B. Küche) gezahlt werden?

ja nein

Wie hoch? EUR

Entsprechen die Kellerräume Ihren Anforderungen?

ja nein

Größe m²

Schönheitsreparaturen / Schäden

Wurde vom Vermieter alles ordentlich renoviert?

ja nein Mängel _____

Wurden Heizkörper, Türrahmen etc. neu lackiert (sofern dies notwendig war)

ja nein Mängel _____

Suchen Sie nach Schäden (Badewanne, WC, Küche etc.) und lassen Sie diese im Mietvertrag vermerken.

Mängel _____

Weitere Mängel oder Anmerkungen:

Verkehrsanbindungen

Öffentliche Verkehrsmittel	U-Bahn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Linie	_____
	S-Bahn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Linie	_____
	Trambahn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Linie	_____
	Bus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Linie	_____
Autobahnen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		_____
Entfernung zur Arbeitsstelle				Entfernung	_____ km

Umzug mit Kindern

Gibt es in der Nähe einen Kindergarten? ja nein

Gibt es in der Nähe eine Schule? ja nein

Gibt es einen Schulbus? ja nein

Gibt es in der Nähe Spielplätze? ja nein

Freizeitangebot für Kinder generell:

Ärzte, Freizeitmöglichkeiten

Was für Ärzte sind in der näheren Umgebung?

Welche Freizeitmöglichkeiten gibt es in der näheren Umgebung?

Theater Biergarten Sonstige: _____
 Kino Schwimmbad _____
