

# Wohnungsabnahmeprotokoll Einzug Auszug



AYAS | AG

**Beim Auszug:** Der bisherige Mieter übernimmt die Kosten für die Wiederherstellung bzw. den Ersatz der Sache bis zu dem in der Spalte KA (=Kostenanteil) festgehaltenen Betrag (Fr.) oder den entsprechenden %-Anteil. Er ermächtigt den Vermieter/Verwalter, die notwendigen Instandstellungsarbeiten zu veranlassen. Diese Übernahmeerklärung gilt nicht als Schuldanererkennung.

**Beim Einzug:** Der neue Mieter bestätigt, das Mietobjekt - ausser den aufgeführten Mängeln - in ordnungsgemäsem Zustand übernommen zu haben.

Vermieter(in) / Verwaltung: AYAS AG, Bächerstrasse 63, 8806 Bäch SZ

Mietobjekt/Stockwerk: .....

Ein- bzw. ausziehende(r) Mieter(in): .....

neue Adresse: .....

Einzug: ..... Datum der Abnahme: .....

Letztes Abnahmeprotokoll erstellt am: .....

Zählerstände: Elektr. I ..... Elektr. II ..... Gas ..... Wasser .....  
 Warmw. .... Heizöl .....

Neue(r) Mieter(in): .....

Pos.	i.O / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr.
<b>Küche</b>			
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. Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Schränke, Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Kehrriechbehälter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Abdeckung, Kombination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Schüttstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Herd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Backofen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Mikrowelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Abzugshaube/Filter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Kühlschr./ Tiefkühler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Geschirrspühler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Heizkörper/Ventil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Schalter, Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Boiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Bad/Dusche/WC</b>			
27. Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pos.	i.O / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr.
31. Türe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. WC-Schlüssel (Anz.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. Dusche, Badewanne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. Brause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. Spülkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. Klosett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Seifenschale/Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. Spiegelschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Beleuchtungskörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Abluftgitter/Ventilator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Heizungsventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Boiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Separates WC/Dusche</b>			
52. Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. Plättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Türe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. WC-Schlüssel (Anz.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. Dusche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pos.	i.O / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr.
62. Brause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. Spülkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Klosett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Batterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Seifenschale/Zahngläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69. Spiegelschrank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70. Beleuchtungskörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71. Abluftgitter/Ventilator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72. Heizkörper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73. Heizungsventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74. Boiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Korridor</b>			
77. Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80. Eingangstür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82. weitere Türen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83. Schränke/Garderobe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
84. Tapete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
85. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
86. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
87. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
88. Schalter, Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
89. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
90. Heizkörper/Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
91. Klingel/Türöffner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
92.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
93.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Wohnzimmer</b>			
94. Boden/-belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
95. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
96. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
97. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
98. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
99. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
100. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
101. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
102. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
103. Heizkörper/Ventil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
104. Schränke/Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
105. Simse/Vorhangbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
106. Schalter/stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
107. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
108.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
109.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pos	i.O / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr.
<b>Zimmer 1</b>			
110. Boden/-belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
111. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
112. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
113. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
114. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
115. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
116. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
117. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
118. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
119. Heizkörper/Ventil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
120. Schränke, Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
121. Simse/Vorhangbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
122. Schalter/Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
123. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
124.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
125.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Zimmer 2</b>			
126. Boden/-belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
127. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
128. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
129. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
130. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
131. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
132. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
133. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
134. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
135. Heizkörper/Ventil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
136. Schränke, Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
137. Simse/ Vorhangbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
138. Schalter/Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
139. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
140.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
141.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Zimmer 3</b>			
142. Boden/-belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
143. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
144. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
145. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
146. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
147. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
148. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
149. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
150. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
151. Heizkörper/Ventil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
152. Schränke/Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
153. Simse/Vorhangbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
154. Schalter/Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
155. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pos.	i.O. / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr
156.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
157.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Zimmer 4</b>			
158. Boden/-belag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
159. Sockelleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
160. Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
161. Decke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
162. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
163. Rollläden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
164. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
165. Türe(n)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
166. Schloss/Schlüssel (Anz...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
167. Heizkörper/Ventile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
168. Schränke/Tablare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
169. Simse/Vorhangbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
170. Schalter/Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
171. Elektr. Installationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
172.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
173.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pos.	i.O. / norm. Abnütz.	v. Mieter zu übern.	KA %/Fr
<b>Balkon / Gartensitz</b>			
174. Boden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
175. Sonnenstoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
176. Gurten/Kurbel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
177. Schalter/Stecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
178. Geländer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
179.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
180.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Keller, Estrich</b>			
181. Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
182. Hurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
183. Schlüssel (Anz.: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
184.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
185.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>weiteres</b>			
186. Briefkasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
187. Schlüssel BK (Anz.: ....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
188.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
189.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Bemerkungen:**

Ort/Datum .....

Die/der Vermieter(in)/Verwalter(in):

Die/der Mieter(in):

Die/der Experte/Expertin:

.....  
Die/der Mieter(in):

.....  
Die/der Solidarhafter(in)

# Anhang zum Wohnungsprotokoll

Folgende Bemerkungen sind integrierender Bestandteil des Wohnungsabnahmeprotokolls vom .....  
Mietobjekt/Stockwerk: .....  
Ein-bzw. ausziehende(r) Mieter(in):.....

## Übernahme von Gegenständen des Vormieters / der Vermieterin:

Sofern der/die einziehende Mieter(in) nachfolgende, nicht zum Mietobjekt gehörenden Einrichtungsgegenstände übernimmt, so verpflichtet er / sie sich, diese auf Verlangen zu entfernen und allfällige Schäden auf seine/ihre Kosten zu beheben.

## Übernommene Einrichtungsgegenstände:

## Weitere Bemerkungen und Abmachungen:

Ort/Datum .....

Die/der Vermieter(in)/Verwalter(in): .....

Die/der Mieter(in): .....

Die/der Experte/Expertin: .....

.....  
Die/der Mieter(in):

.....  
Die/der Solidarhafter(in)