

Übergabeprotokoll

FORUM Triengen

MieterIn:

Tel./Mail-Adresse:

Datum/Zeit der Abnahme:

Das Mietobjekt wird von der sd Gebäudeunterhalt AG mit dem Mieter auf Sauberkeit geprüft.

Nachfolgend wird durch den Hauswart gekennzeichnet, ob es sauber ist und was nachgereinigt werden muss. (Abkürzung: (f.v) = falls vorhanden Bitte alles ankreuzen was vorhanden ist!)

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 1.0 <u>Aussenbereich</u>		
Pos. 1.1 <u>Aussenplatz Haupteingang:</u>		
- Sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 1.2 <u>Aussenplatz Hintereingang:</u>		
- Sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 1.3 <u>Notausgangstreppe:</u>		
- Sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 1.4 <u>Parkplatz Forum:</u>		
- Sauber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Übergabeprotokoll

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 2.0 Erdgeschoss		
Pos. 2.1		
<u>Foyer:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Schmutzschleuse sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Abfalleimer mit leerem Sack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 2.2		
<u>Broadway:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 2.3		
<u>Hintereingang:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Schmutzschleuse sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Abfalleimer mit leerem Sack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 2.4		
<u>WC Foyer:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- WC/Pissoir sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Lavabo sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Abfalleimer mit leerem Sack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Verbrauchsmaterial aufgefüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Übergabeprotokoll

Ja

Nein (Bemerkung)

Pos. 2.5

WC Hintereingang:

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| - Boden Fleckenfrei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Türe ohne Griffspuren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - WC/Pissoir sauber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Lavabo sauber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Abfalleimer mit leerem Sack | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Verbrauchsmaterial aufgefüllt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Ablaufschacht sauber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |

Pos. 3.0 1. Obergeschoss

Pos. 3.1

Focus (Saal):

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| - Boden Fleckenfrei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Türe ohne Griffspuren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |

Pos. 3.2

Bühne:

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| - Boden Flecken-/ Klebefrei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Türe ohne Griffspuren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |

Pos. 3.3

Scala:

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| - Boden Fleckenfrei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| - Türe ohne Griffspuren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ |

Übergabeprotokoll

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 3.4		
<u>Folkloristik:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Kühler sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 3.5		
<u>Konfetti:</u>		
- Boden fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 3.6		
<u>Küche:</u>		
- Dunsthauben innen/aussen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Filter Dunsthauben sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Getränkekühler sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Kühlgestell sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Arbeitsflächen sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Fritteusen leeren und sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Alle Küchengeräte sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Geschirrspüler sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Boden fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Ablaufschächte sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 3.7		
<u>Vorraum Saal:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 3.8		
<u>Duchgang Bühnenbereich:</u>		
- Boden wischen/saugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Boden feucht aufwischen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe Griffspuren entfernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Übergabeprotokoll

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 4.0 2. Obergeschoss		
Pos. 4.1		
<u>Olympic:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 4.2		
<u>Pastorale:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Pos. 4.3		
<u>Anker:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 5.0 3. Obergeschoss		
Pos. 5.1		
<u>Vorraum Estrich:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 6.0 Untergeschoss		
Pos. 6.1		
<u>Musica:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Schmutzschleuse sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Abfalleimer mit leerem Sack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Übergabeprotokoll

	Ja	Nein (Bemerkung)
Pos. 7.0 Alle Stockwerke		
Pos. 7.1		
<u>Treppenhaus inkl. Lift:</u>		
- Boden Fleckenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Türe ohne Griffspuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Pos. 8.0 Reinigung		
- Reinigungsmittel inkl. Sdb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Instr. Scheuersaugmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Instr. Einscheibemaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
- Verbrauchsmaterial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Diverses/ Bemerkungen:

Schlüsselbezeichnung: _____

Schlüsselanzahl: _____

Übergabeprotokoll

Hiermit bestätigt der Mieter, die gemieteten Räumlichkeiten inkl. Schlüssel sauber entgegen genommen zu haben.

Mieter

Ort, Datum

Name in Blockschrift

Unterschrift

Hauswart (sd Gebäudeunterhalt AG)

Ort, Datum

Name in Blockschrift

Unterschrift
