

Checkliste: Wohnung



Gehen sie die folgenden Punkte durch:

Objektnummer: _____

Adresse: _____

Gesamteindruck: sehr gut gut mäßig schlecht

Innencheck:

Zimmeranzahl: _____

- Ausrichtung straßenseitig
- Ausrichtung hofseitig

Ausblick/ Himmelsrichtung: _____

- Wohnzimmer Schlafzimmer Kinderzimmer Arbeitsraum
- Küche Abstellraum Vorraum Bad WC
- Dachboden ausbaubar bewohnbar
- Kellerabteil ausbaubar bewohnbar
- Balkon/ Terasse Größe: _____ guter Zustand Renovierung

Sanitäreinrichtungen: Bad Dusche WC Bidet

Elektroinstallationen: ausreichend nicht ausreichend

Heizung: Etagenheizung Zentralheiz. Einzelöfen Feste Brennstoffe
 Fernwärme Solar Fußbodenheizung
 Gas Strom Heizöl Sonstiges

Böden: Parkett Stein/ Fliese Teppich Plastik _____

(Zustand) sehr gut gut mäßig schlecht

Fenster (Zustand): sehr gut gut mäßig schlecht

Türen (Zustand): sehr gut gut mäßig schlecht

Küche: Herd Kühlschrank Waschmaschine Spülmaschine

Zustand: sehr gut gut mäßig schlecht

Renovierungen in der Wohnung notwendig? ja nein

Welche? _____

- Telekabel
- Telefon
- Internetanschluss
- Möbel: möbliert teilmöbliert nicht möbliert

Zustand der Wohnung:	sehr gut	Reparatur	Erneuerung	Anmerkung
Elektroinstallationen	0	0	0	_____
Fenster	0	0	0	_____
Heizung	0	0	0	_____
Verputz	0	0	0	_____
Tapeten	0	0	0	_____
Sanitärinstallationen	0	0	0	_____
Schalldämmung	0	0	0	_____
Tragendes Mauerwerk	0	0	0	_____
Wandbeläge	0	0	0	_____
Bodenbeläge	0	0	0	_____
Wärmeschutz	0	0	0	_____
Wasserleitungen	0	0	0	_____

Außencheck:

Wie viele Stockwerke besitzt das Wohnhaus? _____

In welchem Stockwerk befindet sich Ihre Wohnung? _____

Werden einzelne Einheiten gewerblich genutzt? Ja nein

Wohnt der Hausmeister im Haus? Ja nein

Gibt es eine Fluktuation von Mietern und Eigentümern? Ja nein

- Aufzug
- Stiegenhaus: breit eng steil
- Gegensprechanlage
- Kinderwagen -, Fahrradkeller
- Müllraum
- Kfz-Abstellplatz: geschützt im Freien
- Garage: Eigentum Miete

Ist der Parkplatz vor Unbefugten abgesichert? ja nein

- Waschküche/ Wirtschaftsraum
- Abstellraum
- Gemeinschaftsräume (Spiel-, Bastelzimmer, Schwimmbad, Sauna)
- Garten: Größe: _____
- Haustiere erlaubt
- Sonstiges: _____

In welcher Höhe hat die Eigentümerschaft Rücklagen angespart? _____

Ist das Wohnhaus: kindergerecht behindertenfreundlich

Baujahr des Objektes: _____

Fassade: in Ordnung sanierungsbedürftig

Raum für Notizen:

Grundriss-Skizze: