

## Abnahmekontrolle bei Mieterwechsel

Datum:

Termin:

**Eigentümer Adresse:**

Vorname	Nachname
Adresse	PLZ/Ort
Tel.Nr.	Nat.Nr.
Fax.Nr.	Email

**Verwaltung:**

Name	
Adresse	PLZ/Ort
Tel.Nr.	Nat.Nr.
Fax.Nr.	Email
Zuständig:	

**Objekt / Mieter:**

Vorname	Nachname
Adresse	PLZ/Ort
Tel.Nr.	Nat.Nr.
Fax.Nr.	Email
Hauswart:	Tel./Nat.Nr.

**Bemerkungen:**

Preise:

Pauschal CHF 50.00

Pro Gerät CHF 20.00

---

1 Gerät CHF 70.00  
 2 Geräte CHF 90.00  
 3 Geräte CHF 110.00  
 4 Geräte CHF 130.00  
 5 Geräte CHF 150.00  
 6 Geräte CHF 170.00  
 7 Geräte CHF 190.00  
 8 Geräte CHF 210.00

Die Preise beinhalten optische Kontrolle, Funktionskontrolle, kleine Instandstellungsarbeiten und Kostenvoranschlag. *Exclusiv:* Reparaturen, Ersatzteile, Reinigung, Entsorgung und vRG.

Datum:

Unterschrift:

## Abnahmekontrolle bei Mieterwechsel Rapport / Bestätigung

Datum:

Termin:

**Verwaltung:**

Name

Adresse

PLZ/Ort

Tel.Nr.

Nat.Nr.

Fax.Nr.

Email

Zuständig:

**Objekt / Mieter:**

Vorname

Nachname

Adresse

PLZ/Ort

Tel.Nr.

Nat.Nr.

Fax.Nr.

Email

Hauswart:

Tel./Nat.Nr.

Geschirrspüler

Herd &

Glaskeramik/Platten

Backofen/Steamer

Mikrowelle

Dampfabzug

Kühlschrank

Waschmaschine

Trockner

Die Geräte wurden kontrolliert und sämtliche Mängel festgehalten oder behoben.

Herzlichen Dank für Ihren Auftrag

Datum:

Unterschrift: