

Checkliste zur Wohnungsbesichtigung 2



Name des Vermieters / Makler:

Adresse des Mietobjekts:

Lage

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Gefällt Ihnen die Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist es laut, wenn man die Fenster öffnet? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hört man den Berufsverkehr? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es Geruchsbelästigung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkaufsmöglichkeiten in der näheren Umgebung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Öffentliche Verkehrsmittel in der Nähe? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitsplatz, Schule, Kindergarten schnell erreichbar? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Naherholungsgebiet und Freizeitmöglichkeiten schnell erreichbar? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Sonstiges

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Steht ein Parkplatz oder ein Platz in der Tiefgarage zur Verfügung? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Abstellraum für Fahrräder? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Aufzug vorhanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist das Haus leise? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Passt man in die Hausgemeinschaft? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wohnt der Vermieter im gleichen Haus? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kehrwoche und Winterdienst? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Kosten

Mietpreis (Euro) _____

Nebenkosten (Euro) _____

Welche Leistungen sind in den Nebenkosten enthalten? _____

Parkplatz (Euro) _____

Sonstige Kosten? _____

Notizen: