

MÄNGELLISTE

Liegenschaft	Mietobjekt
Name	Vorname
Telefon privat	Telefon Geschäft
Mobile	E-Mail

Bitte vermerken Sie bei jedem Mangel, ob Sie diesen behoben wünschen (Rep.) oder nur zur Kenntnisnahme aufführen (z.K.).

Vorplatz / Entrée	Rep.	z.K.

Küche	Rep.	z.K.

Bad / WC	Rep.	z.K.

Dusche / Sep. WC	Rep.	z.K.

Wohnzimmer	Rep.	z.K.

--	--	--

Zimmer 1	Rep.	z.K.

Zimmer 2	Rep.	z.K.

Zimmer 3	Rep.	z.K.

Balkon / Sitzplatz	Rep.	z.K.

Keller /Estrich	Rep.	z.K.

Weiteres	Rep.	z.K.

Ort / Datum _____

Der Mieter _____

Veriba Immobilien _____