

CHECKLISTE ZUR WOHNUNGS-UND HAUS RÄUMUNG

ANGABEN ZUR PERSON

Name: _____ Wohnort: _____

OBJEKTANGABEN

Adresse der zu räumenden Wohnung/Haus: _____

Mietwohnung

Eigentumswohnung

Mietshaus

Haus

Name der Hausverwaltung (falls bekannt): _____

Wohnfläche: _____ m²

Anzahl der Zimmer: _____

Etage: _____

Mit Aufzug erreichbar: Ja
 Nein

ZUGÄNGLICHKEIT & PARKMÖGLICHKEITEN

Außenansichten (Foto) Anzahl der Stufen zum Eingang/ zur Wohnung: _____

ZUSTAND

Normaler Gebrauch

leicht verschmutzt

Starke Verschmutzung/ Messie

ZUSÄTZLICHE RÄUME/ LAGERFLÄCHEN

Keller: Ja Anzahl: _____
 Nein

Dachboden: Ja
 Nein

Garage: Ja Anzahl: _____
 Nein

Waschmaschinenraum: Ja
 Nein

Schuppen / Gartenhaus o. Ä.: Ja
 Nein

CHECKLISTE ZUR WOHNUNGS-UND HAUS RÄUMUNG

BESONDERE HINWEISE ZUR ENTSORGUNG

Sondermüll: Ja

Nein

Aktenvernichtung: Ja

Nein

GEWÜNSCHTE ZUSATZLEISTUNGEN (OPTIONAL)

Entfernung von Gardinen, Lampen

Teppich entfernen

Küchenausbau

Komplette Reinigung

Desinfektion

Renovierungsarbeiten

Übergabe mit Vermieter/Hausverwaltung

WUNSCHTERMIN

Frühester möglicher Termin: _____ Abschluss bis: _____