

WB: Checkliste Wohnungseigenschaften – Ist-Ausstattung

Objekt:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Personenzahl:

	Anzahl	Art ¹		Anzahl	Art ²
<u>Möbel / Wohnungseinrichtung</u>					
Tisch	_____	_____	Kleiderschrank	_____	_____
Stuhl	_____	_____	Nachtschrank	_____	_____
Bett	_____	_____	Spüle	_____	_____
Matratze	_____	_____	Spiegel	_____	_____
Verdunkelung Fenster	_____	_____	Kinderbett	_____	_____
Schreibtisch (Kind schulpflichtig)	_____	_____	Einzelbett	_____	_____
Besen/Handfeger/Kehrblech/Mülleimer	_____	_____	Doppelbett	_____	_____
<u>Wäsche</u>					
Kopfkissen	_____	_____	Handtücher	_____	_____
Bettdecke	_____	_____	Geschirrtücher	_____	_____
Bettwäsche	_____	_____			
<u>Elektrogeräte</u>					
Deckenlampe	_____	_____	Kühlschrank	_____	_____
Tischlampe	_____	_____	Herd	_____	_____
Staubsauger	_____	_____	Waschmaschine	_____	_____
<u>Küchenausstattung</u>					
Besteck	_____	_____	Pfanne	_____	_____
Kochlöffel	_____	_____	Frühstücksbrett	_____	_____
Schöpflöffel	_____	_____	Schüsselsatz	_____	_____
Sieb	_____	_____	Kochtopfset	_____	_____
Quirl	_____	_____	Teller	_____	_____
Geschirr/ Anzahl Personen	_____	_____	Tassen	_____	_____
<u>Ausstattung Bad/WC</u>					
WC Bürste	_____	_____	<u>Pauschale für ...</u>	_____	_____
WC Toilettenpapierhalter	_____	_____	<u>Pauschale</u>	_____	_____
WC Handtuchhalter	_____	_____	<u>Erstaussattung</u>	_____	_____
Wäscheständer	_____	_____	<u>Sonstiges</u>	_____	_____

² Siehe Fn: 1

Kontakt: