



## Mängelbogen

**Besichtigung einer Mietwohnung auf Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) und des Gesetzes zur Stärkung des Wohnungswesens in Nordrhein-Westfalen (Wohnraumstärkungsgesetz).**

Ich bitte um örtliche Bestandsaufnahme von Mängeln in der von mir genutzten Mietwohnung bzw. von Missständen am Mietwohngebäude, in dem sich meine Mietwohnung befindet.

Wohnhaus in Hattingen:

Mieter / in: \_\_\_\_\_

Etage: \_\_\_\_\_ Raumanzahl: \_\_\_\_\_ Wohnfläche in m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

### Eigentümer/in / Hausverwaltung:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Küche:	Anschluss E-/Gasherd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Warmwasserbereitung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bad:	WC	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Handwaschbecken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Badewanne	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Dusche	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	vollständig gefliest	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	teilweise gefliest	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ölsocket	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## Mängel

Kinderzimmer:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
---------------	---	--

Wohnzimmer:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
-------------	---	--

Schlafzimmer:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
---------------	---	--

Balkon, Loggia:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
-----------------	---	--

<u>Elektroanschlüsse:</u> (a) in allen Räumen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
(b) teilweise	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

<u>Fenster:</u> (a) Kunststoff, Alu, Holz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
(b) Isolierglas	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
(c) Einfachverglasung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

<u>Heizung:</u> (a) in allen Räumen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
(b) funktionsfähig	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Seit wann bestehen die Mängel? - seit \_\_\_\_\_ Monat(en)

Haben Sie eine Anwältin / einen Anwalt oder einen Mieterverein eingeschaltet?

nein  ja – wen? \_\_\_\_\_

