



Mängelbogen

Besichtigung einer Mietwohnung auf Grundlage 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 m²: _____

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? _____

