



# MÄNGELLISTE

Zi-Whg

Stock

Strasse \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Korridor \_\_\_\_\_

Küche \_\_\_\_\_

Wohnzimmer \_\_\_\_\_

Zimmer 1 \_\_\_\_\_

Zimmer 2 \_\_\_\_\_

Zimmer 3 \_\_\_\_\_

Bad / WC \_\_\_\_\_

Sep. WC \_\_\_\_\_

Für Rückfragen bitte Ihre Telefonnummer notieren \_\_\_\_\_

Ein Exemplar muss innert 10 Tagen nach dem Bezug der Wohnung ausgefüllt an die **REALIT TREUHAND AG**, Bahnhofstrasse 41, Postfach, 5600 Lenzburg 1, zurückgesandt werden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Der Mieter: \_\_\_\_\_