

#### Schlüsselrückgabe

- |  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hausschlüssel | <input type="checkbox"/> Wohnungsschlüssel | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Briefkasten   | <input type="checkbox"/> Kellerschlüssel   | <input type="checkbox"/> _____ |

#### Sonstiges

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Mieter



\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Vermieter