

Indflytningsrapport

Lejlighed nr. _____ Udlejers navn: _____ Dato for syn: _____

	Velholdt	Gennem- snitlig	Dårlig vedligeh.	Bemærkninger
Stuen				
Vinduer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Altandør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Altan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

Mellemgang

Dør til wc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør til stuen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør til køkken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skabe/hylde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

Køkken

Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vask/hane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Komfur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skabe/hylde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Køleskab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vindue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yderdør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

	Velholdt	Gennem- snitlig	Dårlig vedligeh.	Bemærkninger
--	----------	--------------------	---------------------	--------------

Soveværelse

Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vindue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

Toilet

Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Overgang gulv/væg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Afløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spejl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Håndvask	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bruser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

Nøgler

		Antal
Fordør		_____
Vaskerum		_____
Vaskelås med nøgle		_____
Cykelkælder		_____
Tremmerum nr	Evt. nøgle	_____
Garage nr	Evt. nøgle	_____

P-kort udleveret

ja nej

Etableret jordforbindelse

ja nej

Andre bemærkninger

Helhedsindtryk

Ved fraflytning - husk at afmelde EI- og varme m.m.

Accept af synsrapporten

Lejer

Udlejer