

## Checkliste Objekt-Begehung

Objekt									
Verwalter/Vertreter									
Hausmeister/Prüfer									
Gebäudeteil	Prüfung erfolgt		Maßnahme nötig		Erforderliche Maßnahme	Termin			
	ja	nein	ja	nein					
<b>Dach</b>	ja	nein	ja	nein					
Regendichtigkeit									
Sichtb. Wind-Angriffsflächen?									
Fehlende/beschädigte Teile									
Dachentwässerung i. O.?									
Sauberkeit Rinnen/Rohre									
<b>Fassade</b>	ja	nein	ja	nein					
Fenstertest Dichtigkeit									
Anstrich									
Zustand Holzfenster									
Risse/Abplatzungen Putz									
Feuchtigkeit									
<b>Hauseingangsbereich</b>	ja	nein	ja	nein					
Haustür Zustand/Funktion									
Beleuchtung (Eing., Hs.-Nr.)									
Podeste / Abtrittsroste									
Aushänge									
Briefkasten-/Klingelanlage									
<b>Gebäude innen</b>	ja	nein	ja	nein					
Ölmenge									
Heizungsentlüftung									
Heizung Wartung erl.									
Schornsteinf. Prüfg. durchgef.									
Beleucht. Treppe/Keller									
Wasserfilter/Enthärtung									
<b>Außenbereich</b>	ja	nein	ja	nein					
Ablauf von Gullys etc.									
Mülltonnenplatz									
Abgänge / Abfahrten									
Grünpflege									
Graupflege									
Außenbeleuchtung									
Schneeräumgut vorh.									
Gartengeräte vorhanden / in Ordnung / gewartet									
Überwachungspfl. Anlagen	ja	nein	ja	nein					
Tiefgarage (Tor / Lüftung)									
Feuerlöscher/Brandmeld.									
Spielplatz									
Aufzug									
<b>Datum:</b>				<b>Unterschrift:</b>					