

Zimmer – Protokoll

SchülerInnen- & StudentInnenheim

Zimmernummer: Name:

Ich habe das Zimmer mit oben angegebener Zimmernummer besichtigt und bestätige, dass folgend aufgezählte und abgehakte Einrichtungsgegenstände in brauchbarem Zustand und ohne Schaden sind.

Für Schäden, die hier nicht erfasst sind, bei meinem Auszug aber festgestellt werden, werde ich auch finanziell zur Verantwortung gezogen!

Einrichtungsgegenstand	festgestellter Schaden bei Einzug	repariert am	festgestellter Schaden bei Auszug
<input type="checkbox"/> Eingangstür			
<input type="checkbox"/> Vorraum Boden			
<input type="checkbox"/> Vorraum evtl. Schuhschrank, Kastl			
<input type="checkbox"/> Nasszelle - Tür			
<input type="checkbox"/> Nasszelle – Boden (Farbflecken,...)			
<input type="checkbox"/> Waschbecken (Flecken, Risse,...)			
<input type="checkbox"/> Ablage (+ 1 Korb je Person vorhanden?)			
<input type="checkbox"/> Spiegel			
<input type="checkbox"/> Duschtasse (Flecken,...)			
<input type="checkbox"/> Dusche – Türen (Flecken, Funktionalität,...)			
<input type="checkbox"/> Armaturen: Waschbecken & Dusche			
<input type="checkbox"/> Handtuchhalter			
<input type="checkbox"/> WC, WC-Brille			
<input type="checkbox"/> Zimmerboden			
<input type="checkbox"/> Sesselleisten			
<input type="checkbox"/> Zimmerwände (Löcher, Flecken, Tixo,...)			
<input type="checkbox"/> Steckdosen, Schalter,...			
<input type="checkbox"/> Lampe(n)			
<input type="checkbox"/> Fenster			
<input type="checkbox"/> Fensterbänke			
<input type="checkbox"/> Vorhänge			
<input type="checkbox"/> Balkontür			
<input type="checkbox"/> Balkon			
<input type="checkbox"/> Heizkörper			
<input type="checkbox"/> Schreibtischoberfläche			
<input type="checkbox"/> Schreibtischladen			
<input type="checkbox"/> Schreibtischsessel – NUMMER:			
<input type="checkbox"/> Pinnwand			
<input type="checkbox"/> Papierkorb/Trennbox – ANZAHL:			
<input type="checkbox"/> Regale			
<input type="checkbox"/> Kleiderschrank			
<input type="checkbox"/> Kleiderschranktüren			
<input type="checkbox"/> Bettkasten			
<input type="checkbox"/> Lattenrost			
<input type="checkbox"/> Matratze			
<input type="checkbox"/> Matratzenschoner			
<input type="checkbox"/> Kühlschrank im Zimmer? Seit wann?			

Ich erkläre hiermit, dass ich in die **Brandschutzordnung** im Schüler- und Studentenheim Junges Wohnen – Guter Hirte **unterwiesen** wurde und ich diese **vollinhaltlich verstanden** habe.

(Die Brandschutzordnung ist auf www.junges-wohnen.at unter Download nachzulesen.)

Einzug Datum, BewohnerIn: Pädagogin/e:

Auszug Datum, BewohnerIn: Pädagogin/e: