

Anlage I - Inventarliste

Inventar	Anzahl	Zustand (neu / gebraucht / beschädigt)	Kommentar
Bett			
Schrank			
Tisch			
Stuhl			
Kühlschrank			
Boden			
Wände			
Fenster			
Türen			
Zimmer allgemein			

Übergabe am: _____

Zimmer Nr.: _____

Anbieter: _____

Gast: _____