Ostdeutsche
Kommunalversicherung a. G.

Plauener Straße 163-165, Haus C, 13053 Berlin, Telefon: 030 914263-589, www.okv.de
E-Mail: betrieb@okv.de, Amtsgericht Berlin-Charlottenburg HRB-Nr. 39889

OKV

Ostdeutsche
Kommunalversicherung
auf Gegenseitigkeit

Protokoll über den Kontrollgang
(Leerstandsobjekt)

Eigentümer des Objekts

Objektbezeichnung

Adresse

Datum der Kontrolle

Uhrzeit *(von/bis)* : – :

Name des Prüfers

1.Äußerer Zustand & Geländesicherung

Sind die Zufahrten und Zugänge frei?
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist die Einfriedung intakt?
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Gibt es Graffiti oder Vandalismusschäden außen?
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Befindet sich wilder Müll/Unrat auf dem Gelände?
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist die Verkehrssicherheit der Außenanlagen gegeben? *(Sturmschäden, lose Dachziegel, Astbruch, im Winter: Streupflicht erfüllt?)*
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

2.Gebäudesicherung (Verschluss & Barrieren)

Sind die Außentüren verschlossen/unbeschädigt? *(Haupt-, Neben- und Kellertüren)*
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Sind die Fenster und Lichtschächte intakt/verriegelt?
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Sind Einbruch- oder Einstiegspuren erkennbar? *(Hebelspuren, eingeschlagene Scheiben)*
☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

okv695/20102026

Gibt es Hinweise auf unbefugten Aufenthalt/Besetzung? *(Schlafplätze, frischer Müll im Gebäude)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

3.Haustechnik & Gefahrenquellen

Werden Wasserführende Leitungen geprüft? *(Feuchtigkeit, Leckagen, Frostschutz gewährleistet)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Sind die Geruchsverschlüsse (Siphons) befüllt? *(Austrocknung/Geruchsbelästigung verhindern)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist der Brandschutz gewährleistet? *(Rauchmelder funktionstüchtig, keine brennbaren Materialien gelagert)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist Schimmel- oder Feuchtigkeitsbildung sichtbar? *(Keller, Dachgeschoss, Wände)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist ein Schädlingsbefall erkennbar? *(Ratten, Mäuse, Tauben, Hausschwamm)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

Ist die Beleuchtung funktionstüchtig? *(Notbeleuchtung, Außenbeleuchtung falls vorhanden)*

☐ ja ☐ nein, folgende Mängel bestehen und diese Maßnahmen sind geplant:

4.Festgestellte Mängel & Sofortmaßnahmen

Akute Mängel *(Sofortiger Handlungsbedarf)*

Eingeleitete Sofortmaßnahmen *(z. B. Polizei gerufen, Glaser beauftragt)*

Wurde eine Fotodokumentation erstellt? ☐ ja ☐ nein

Gesamteindruck des Objekts: ☐ unbedenklich ☐ Mängel festgestellt ☐ kritisch *(Gefahr im Verzug)*

Unterschrift des Prüfers

NEU AUSFÜLLEN

DRUCKEN