

# Formulier onderhoud

Voor het in kaart brengen van de onderhoudstoestand van uw woning

## A Algemene gegevens

straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

postcode en plaats: \_\_\_\_\_

datum opname: \_\_\_\_\_

## B Gebreken aan kozijnen, deuren, houtwerk

voordeur / achterdeur: \_\_\_\_\_

hal / gang: \_\_\_\_\_

kelder: \_\_\_\_\_

toilet: \_\_\_\_\_

woonkamer voorgevel: \_\_\_\_\_

woonkamer achtergevel: \_\_\_\_\_

woonkamer zijgevel(s): \_\_\_\_\_

keuken: \_\_\_\_\_

tuinafscheiding: \_\_\_\_\_

slaapkamer 1: \_\_\_\_\_

slaapkamer 2: \_\_\_\_\_

slaapkamer 3: \_\_\_\_\_

badkamer: \_\_\_\_\_

balkon: \_\_\_\_\_

zolder: \_\_\_\_\_

overige: \_\_\_\_\_

## C Gebreken aan installaties

- waterleidingen: \_\_\_\_\_
- gasleidingen: \_\_\_\_\_
- stopcontacten: \_\_\_\_\_
- lichtschakelaars: \_\_\_\_\_
- hallofoon / deurbel: \_\_\_\_\_
- overige elektra: \_\_\_\_\_
- mechanische ventilatie: \_\_\_\_\_
- ventilatiekanalen: \_\_\_\_\_
- verwarming: \_\_\_\_\_
- warmwater: \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_

## D Gebreken aan riolering

- stank: \_\_\_\_\_
- onvoldoende afvoer: \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_

## E Scheuren stucwerk

- hal / gang: \_\_\_\_\_
- kelder: \_\_\_\_\_
- toilet: \_\_\_\_\_
- woonkamer: \_\_\_\_\_
- keuken: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 1: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 2: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 3: \_\_\_\_\_

- overloop: \_\_\_\_\_
- badkamer: \_\_\_\_\_
- zolder: \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_

## F Lekkages

- dak: \_\_\_\_\_
- goot/regenpijp voorgevel: \_\_\_\_\_
- goot/regenpijp achtergevel: \_\_\_\_\_
- goot/regenpijp zijgevel: \_\_\_\_\_
- gevel(s): \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_

## G Vocht

- hal / gang: \_\_\_\_\_
- toilet: \_\_\_\_\_
- kelder / kruipruimte: \_\_\_\_\_
- woonkamer: \_\_\_\_\_
- keuken: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 1: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 2: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 3: \_\_\_\_\_
- overloop: \_\_\_\_\_
- badkamer: \_\_\_\_\_
- zolder: \_\_\_\_\_
- berging / schuur: \_\_\_\_\_

## H Tocht

- hal / gang: \_\_\_\_\_
- toilet: \_\_\_\_\_
- woonkamer: \_\_\_\_\_
- keuken: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 1: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 2: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 3: \_\_\_\_\_
- overloop: \_\_\_\_\_
- badkamer: \_\_\_\_\_
- zolder: \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_

## I Ventilatieproblemen

- hal / gang: \_\_\_\_\_
- toilet: \_\_\_\_\_
- kelder / kruipruimte: \_\_\_\_\_
- woonkamer: \_\_\_\_\_
- keuken: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 1: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 2: \_\_\_\_\_
- slaapkamer 3: \_\_\_\_\_
- badkamer: \_\_\_\_\_
- zolder: \_\_\_\_\_
- berging / schuur: \_\_\_\_\_
- overige: \_\_\_\_\_