



# Heimverein Pfadfinder Hospiz St.Gallen

Heim Tobel, Tobelstrasse 16, 9037 Speicherschwendi  
[www.toebeli.ch](http://www.toebeli.ch) [heimverwaltung@toebeli.ch](mailto:heimverwaltung@toebeli.ch)

Bernard & Christa GEORGY

Boppartstr. 25, 9014 St. Gallen (Verwaltung)

## Checkliste für Heimabgabe

wenn i. O.: X / wenn nicht i. O.: O

	Toiletten / Dusche & Waschraum	Garderobe	Partyraum UG	Treppe / Vorplatz 1.OG	Küche	Essraum	Führerzimmer	Kajütenzimmer 1.OG	Vorplatz 2.OG	Schlupf 2.OG	Blaues Zimmer	Dachraum	Scheune/Arena	ums Heim & Zufahrt
1. <b>Lampen:</b> ganz & funktionstüchtig? / Licht gelöscht? (Licht "Partyraum UG" nicht über Hauptschalter!)														
2. <b>Teppiche:</b> gesaugt & keine Flecken? / <b>Böden</b> (auch unter Matratzen): gewischt & wenn nötig, feucht gereinigt? / <b>Wände &amp; Decken</b> nicht beschrieben? (auch Bettumrandungen)														
3. <b>Fenster:</b> geschlossen (Kippschalter senkrecht)? / <b>Holzläden:</b> herunter gelassen? / <b>Vorhänge:</b> i. O. & zugezogen?														
4. <b>Abfalleimer:</b> geleert & leerer Sack eingelegt? / <b>Türen:</b> i. O. (auch Schlösser & Scharniere)?														
5. <b>Chromstahl, Spiegel, Armaturen, WC &amp; Pissoir:</b> gereinigt? (Abflüsse frei, WC-Papier aufgefüllt) / Beseli vorhanden? / <b>Frostschutzheizung:</b> Schalter "EIN" & Heizkörper nicht abgedeckt? / keine Haken abgebrochen?														
6. <b>Feuerlöschkasten:</b> Schlüssel vorhanden & Glasscheibe ganz?														
7. Mobiliar komplett? (Inventarliste beachten)														
8. Tische, Bänke, Polstergruppe & Bücher i. O.?														
9. Chromstahl & Armaturen gereinigt? / Abflüsse frei? / Beseli vorhanden & sauber? / keine verderbl. Lebensmittel zurückgel.?														
10. <b>Kühlschrank:</b> geleert, gereinigt, ausgeschaltet & geöffnet? (gegen selbst. schliessen gesichert?) / <b>Backofen:</b> gereinigt & getrocknet? / <b>Dampfzug:</b> ausgeschaltet? / 2 Plastikimer & 2 Thermoskrüge geleert & ausgewaschen?														
11. <b>Feuerstelle, Cheminée &amp; Kachelofen:</b> Asche entsorgt bzw. Feuer- & Warmhalteraum geleert & gereinigt? / auf <b>K'ofen</b> nichts deponiert? / Kacheln nicht beklebt?														
12. 4 Matratzen vorhanden & Überzüge i. O.?														
13. 8 Matratzen vorhanden & Überzüge i. O.?														
14. 7 Matratzen vorhanden & Überzüge i. O.?														
15. 8 Matratzen vorhanden & Überzüge i. O.? / 2 Feuer-Notausstiegsseile am Haken vor Fenster vorhanden & i. O.?														
16. 1 Pingpong-Tisch zugeklappt & i. O.? / 3 Tische vorhanden & i. O.? / 5 Tische mit 10 Bänken zugeklappt & i. O.?														
17. <b>Brunnen:</b> gesäubert & entleert? / Ordnung ums Heim erstellt? (öffentlicher Wanderweg!)														
18. <b>Verbrauch</b> Elektrisch, Telefon & Brennholz auf «Checkliste für Fakturierung» eingetragen? / Hauptschalter ausgeschaltet?														

Allenfalls zerschlagenes/defektes Mobiliar, aber auch Anregungen für Anschaffungen bitte auf «Checkliste für Fakturierung» notieren. Besten Dank für die Mithilfe.

Name des Mieters:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift:

**Speicherschwendi,**

Mietdauer von

\_\_\_\_\_

bis

\_\_\_\_\_