



Arr. Datum: _____

KVÄLLSRAPPORT

Lokal: _____

Kommitté/Förening: _____

Serveringsansvarig: _____ Telefonnummer: _____

Kvällens öppettider: _____

Sittning: Ja Nej

Berusningsnivå på gäster: Låg ←————→ Hög

Antal kassor: _____

Totalt antal gäster under kvällen: _____

Antalet nekade i dörren: _____

Orsak: _____

Antalet nekade i baren: _____

Orsak: _____

Antalet avvisade: _____

Orsak: _____

Eventuella incidenter under kvällen (t.ex. bråk, någon som är otrevlig/hotfull, personskador osv.):

(OBS! Inga personuppgifter får skrivas här) Anteckna att incident har förekommit och om ni har personuppgifter.

Hur har kassorna fungerat under kvällen? (Beskriv noga samt ange vilket kassanr, t.ex. kassa 38)

Övriga kommentarer (utvecklingsmöjligheter, roliga kommentarer osv)
