



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.):

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

Övriga kommentarer
