

Checklista för spelningar i Nyfiket

ÖVERGRIPANDE INFORMATION

Eventuellt namn på arrangemanget: _____

Datum: _____ Veckodag: _____

Kort presentation: _____

Lokal: _____ Bokad

Biljettpris: _____ kr förköp (_____ kr i dörren)

Insläpp klockan: _____

Eventuellt namn på arrangörsgruppen: _____

ANSVARIGA

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Ansvarig ljudtekniker: _____

Telefon: _____

Presentatör: _____

Telefon: _____

Ev. medhjälpare: _____

Telefon: _____

REKLAM

Affischer Flyers Facebook Press

Annat, vad: _____

Presskontakt: _____

Telefon: _____

Ansvarig affisivering: _____

Telefon: _____

Första dag för affisivering: _____

ARTISTER OCH VAD DE BEHÖVER

Artistens namn:			
Kontaktperson:			
Telefonnummer:			
Ev annat (mejl osv):			
Antal i sällskapet:			
På plats i huset:			
Soundcheck:			
Ska stå på scen:			
Utrustningen de själva har med sig:			
Utrustningen de behöver:			
Allergier, önskemål om kost osv			

FINANSIERING/EKONOMI

Kostnader		Intäkter (utöver biljetter)	
Reseersättning:		Ev matförsäljning:	
Gage/deal:		Ev. bidrag:	
Lokal:		Kulturhuset spons:	
Boende:		Andra intäkter:	
Mat:			
Reklam:			
Övrigt:			
Summa kostnader:		Summa I intäkter:	

BERÄKNAT ANTAL BETALANDE BESÖKARE: _____

LÄGSTA BILJETTPRIS: _____ **kr** (Summa kostnader - Summa I intäkter / beräknat antal besökare)

BESTÄMT BILJETTPRIS: _____ **kr** (vad ni bestämmer att det ska kosta)

BREAK-EVEN ANTAL SÅLDA BILJETTER: _____ (Summa kostnader - Summa I intäkter / bestämt biljettpris)

BERÄKNAD VINST/FÖRLUST: _____ **kr** (bestämt biljettpris X beräknat antal besökare + Summa I intäkter - Summa kostnader)

Förlustgaranti från kommunen sökt: **Kulturhuset/Jonsson ekonomischeck:**

EFTERARBETE

Nedriggning: **Namn:** _____ **Telefon:** _____

Namn: _____ **Telefon:** _____

Städning: **Namn:** _____ **Telefon:** _____

Namn: _____ **Telefon:** _____

ENTRÉ (När det är inträde/biljettförsäljning)

Kassa: _____

Telefon: _____

VAKTER (Vid arrangemang med risk för stök)

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

MAT OCH LOGI (Vid större arr eller långväga gäster)

MAT

Vid ankomst: _____

Klockan: _____

Middag: _____

Klockan: _____

Eventuell frukost: _____

Klockan: _____

Antal

Fika: ____

Middag: ____

Frukost: ____

Eventuella allergier/kostönskemål: _____

LOGE

Ansvarig: _____

Telefon: _____

Lokal: _____

Iordningställd

Önskemål: _____

SOVPLATSER

Ansvarig: _____

Telefon: _____

Antal: ____ Lokal: _____ Ringt brandmyndigheten Sängar fixade

Kulturhuset