

Checklista

Värdshuset

- Ingen kvarglömd disk, varken i värdshuset, i byn, i köket eller på bordet där vi diskar.
- Diskbaljorna ska vara tömda, ursköljda och upp och ner-vända.
- Grytorna ska vara diskade och tillbaka på sin plats. Glöm inte kontrollera de stora i kokvagnen.
- Ingen kvarglömd mat i kylskåp och förråd.
- Gasolkylarna ska vara tomma, avstängda och rentorkade.
- Gallret som ligger över betongringen där diskvatten hålls ut ska vara rent från matrester
- Komposthinkarna ska vara tömda
- Inga kvarglömda sopor
- Rent och snyggt på köksbänkar
- Tallrikar, bestick, knivar, köksverktyg och annat ska vara tillbaka i skåp och lådor
- Saftdunkar/ slangar ska vara tomma och ursköljda.
- Bord och bänkar ska vara avtorkade och golvet sopat.
- Inga kvarglömda personliga saker inne i värdshuset
- Bord och bänkar ska vara iordningställda
- Lyktor, ljuskronor och eldstad ska vara släckta.

Läger i skogen

- Inga nya eldgropar och ingen glöd kvar i eldstäderna.
- Inga fällda träd eller annan åverkan på skogen.
- Inget kvarglönt skräp.
- Eventuellt uppbyggda pallisader och liknande är rivna.
- Inga kvarglömda personliga tillhörigheter.

Dassen

- Sitsarna ska torkas av med rengöringsmedel.
- Golven ska sopas och svabbas av.
- Skräphinkarna ska vara tömda.
- Toalettpapper som lämnas kvar ska vara i skyddande förpackning.
- Tvättfat och hinkar ska vara tomma och vända upp och ner. Kranen ska vara stängd. Inga tomma tvål- eller handspritflaskor eller annat skräp ska lämnas kvar.

Allmänna ytor

- Sopor/ skräp ska ligga i containern och den ska vara stängd.
- Gräsplanen och vändplan: Inget kvarlämnat eller glömt. Var noga med att plocka upp eventuella fimpar, glas, spik och annat farligt.

Stugorna

- Inget kvarlämnat skräp, matrester eller disk
- Inga kvarglömda personliga tillhörigheter
- Sopa golvet
- Om något är blött, häng eller ställ så det lufttorkar.
- Lämna tillbaka eventuellt lånade möbler och madrasser där de hör hemma

Besiktning av byn

Besiktning innan arrangemang

Datum: _____

Namn: _____

Namn: _____

Besiktning efter arrangemang

Datum: _____

Namn: _____

Namn: _____

Depositionsavgift

Depositionsavgift betald: _____ kr

Kassör har intygat att depositionsavgiften är betald: Datum: _____

Kontaktuppgifter

Ansvarig hyresgäst

Namn _____ Personnummer _____

Postadress _____

Telefonnummer _____

E-post _____

Kontaktperson i föreningen Berghems Vänner

Namn _____

Telefonnummer _____

E-post _____