

An
Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Abteilung 3 – Wissenschaft und Forschung

Trauttmansdorffgasse 2
8010 Graz

BIBLIO - BIBLIOTHEKSGÜTESIEGEL

BEWERBUNG

GRUNDDATEN

Name der Bibliothek _____
Adresse _____
Telefon _____
e-Mail _____ Homepage _____
Rechtsträger _____
Leiter/in _____
Bibliotheksordnungszahl (BOZ) _____

BIBLIOTHEKSTEAM

Anzahl gesamt	davon hauptberuflich	nebenberuflich	ehrenamtlich

BENUTZER/INNEN ORIENTIERUNG

ÖFFNUNGSZEITEN

Stundenanzahl/Woche _____

Anzahl der Öffnungstage _____

LAGE UND AUSSTATTUNG

ebenerdig	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
über Stiege	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Lift	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
behindertengerecht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
WC vorhanden	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Ruhemöglichkeit (z. B. Schmöker-Ecke)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

EDV-AUSSTATTUNG

• Bibliothekssoftware	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
• Internetanschluss	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
• BenutzerInnen-OPACS	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
• Homepage	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
• E-mail	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
• Besucher PCs	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

MEDIENBESTAND

ART	ANZAHL
Bücher	
Hörbücher	
Zeitschriften-Abos	
CDs, DVDs	
CD-ROMs	
Spiele	
Sonstiges	

MEDIENSCHWERPUNKTE

ART	Bitte um nähere Angaben...
Belletristik	
Sachbuch	
Kinder-Jugendbuch	
Sonstige	

Ergänzende Angaben _____

ENTLEHNUNGEN

(Sie können auch die „Jahresmeldungen“ der betreffenden Jahre beilegen)

Jahr	Erwachsene	Kinder/Jugendliche	Summe	männlich	weiblich
2007					
2008					
2009					

AKTIVITÄTEN

Veranstaltungen: Bitte um genaue Angaben über Anzahl, Themen, Inhalte usw. Ergänzen Sie um Programme, Folder, Handzettel, Presseberichte...

--

KOOPERATION MIT ANDEREN EINRICHTUNGEN VOR ORT

ART	mit wem; in welcher Form?
Kultureinrichtungen	
Museum	
Bildungsinstitution	
Wirtschaft	
Tourismus	
Sozialbereich	
Gesundheitsbereich	
Sonstige	

BERATUNGSLEISTUNGEN (neben der bibliothekarischen Arbeit)

Bildungsinformation und Bildungsberatung (z. B. Kooperation mit dem Bildungsnetzwerk Steiermark)	
Basisbildung	
Sonstiges	

ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Regelmäßige Aussendungen (mindestens 3mal jährlich)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Pressegespräch	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Werbung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Folder/Infomaterial vorhanden (bitte beilegen!)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (<i>Imagepflege</i>)	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Nähere Angaben: _____

AUS- und WEITERBILDUNG

AUSBILDUNG

(Anzahl der geprüften MitarbeiterInnen mit „Strober Abschluss“ oder andere, z. B. SchulbibliothekarIn; FH, Universität)

Name

WEITERBILDUNG

(in den letzten 3 Jahren)

Name, Kurs, Anbieter, Datum

Nähere Angaben über Anzahl, Umfang.....

WAS SIE UNS SONST NOCH MITTEILEN WOLLEN: _____
(allenfalls um Beilagen ergänzen!)

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum	Bibliotheksleitung	Unterschrift:	Rechtsträger
------------	--------------------	---------------	--------------