

Erhebungsbogen der Stammdaten Öffentlicher Bibliotheken in Thüringen 2020



Ort:

Landkreis:

Identifikationsnummer: Kennwort:

Siegel der Bibliothek:

Name und Anschrift der Bibliothek

Bezeichnung:

Leiter/in Name:

Hausanschrift (PLZ / Straße / Hausnummer):

Postanschrift (PLZ / Straße / Hausnummer):

Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Web-Site der Bibliothek:

Gründungsjahr: Letzter Umbau:

Anschrift des Trägers

Bezeichnung:

Hausanschrift (PLZ / Straße / Hausnummer):

Postanschrift (PLZ / Straße / Hausnummer):

Telefon: Fax:

E-Mail:

Web-Site des Trägers:

Ansprechpartner/in: Titel:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Öffnungszeiten

Montag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Dienstag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Mittwoch	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Donnerstag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Freitag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Samstag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr
Sonntag	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Uhr

Kooperationsverträge (Bitte Anzahl eintragen!)

	Kinder- tages- stätte	Grund- schule	Gemein- schafts- schule	Regel- schule	Gesamt- schule	Gym- nasium	Förder- schule	Berufs- schule	Andere
Schriftlich vereinbart	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nicht schriftlich vereinbart	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausstattung

Bibliothekssoftware

BIBLIOTHECA	<input type="checkbox"/>	Allegro	<input type="checkbox"/>	BIBDIA	<input type="checkbox"/>
WinBIAP	<input type="checkbox"/>	SISIS-SunRise	<input type="checkbox"/>	Perpustakaan	<input type="checkbox"/>
Keine	<input type="checkbox"/>	Sonstige (Bezeichnung bitte eintragen!)	<input type="text"/>		

OPAC in der Bibliothek	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Web-OPAC	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Hosting des Bibliothekssystems	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Welche Voraussetzungen zur Teilnahme an Videokonferenzen sind in Ihrer Bibliothek vorhanden?

Internet- zugang	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Tablet/ Smartphone	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Kenntnisse	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Laptop	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Kamera	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Bemerkungen <input type="text"/>				
PC	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Mikrophone Headset	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>					

Bitte diesen Bogen zusammen mit den Statistikfragebögen bis **15.02.2021** zurück an:

Landesfachstelle für Öffentliche Bibliotheken in Thüringen

c/o Stadtverwaltung Erfurt

Postfach

99111 Erfurt

Bei Online-Eingabe senden Sie bitte nur den Erhebungsbogen der Stammdaten an die Landesfachstelle.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Mit der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten, **um eine Kontaktaufnahme an Ihre private Adresse zu ermöglichen**. Die Daten werden zur Kontaktaufnahme gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht.

Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an die Landesfachstelle.

Bitte teilen Sie uns Ihre private Adresse mit, um Sie ggf. erreichen zu können.

Leiter/in

Nachname, Vorname:

private

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift zur Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift