

Anlage zum Verwendungsnachweis

Aktenzeichen:

721 /

Einrichtung:

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)	Angaben durch den Zuwendungsempfänger				Vermerk Kulturräum
		Antrag		IST		
1.	Die Einrichtung wird nicht gewinnorientiert geführt:	ja	nein	ja	nein	
2.	Besetzung der Einrichtung Hauptamtliche Beschäftigte insgesamt: davon bibliothekarisches Fachpersonal: davon Leitung: Leitung besetzt durch Fachpersonal: <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag:*</i>	Personen	VZÄ	Personen	VZÄ	
		ja	nein	ja	nein	
3.	Anzahl besuchter, fachgerechter Fortbildungen für die Leitung der Einrichtung:** für das weitere Fachpersonal:** <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag:*</i>	Anzahl:				
4.	regelmäßige Öffnungszeiten pro Woche gesamt: davon außerhalb der Regelöffnungszeit: <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag:*</i>	h		h		
		h		h		
5.	Anzahl der durchgeführten Veranstaltungen:***) davon Angebote der Kulturellen Bildung: <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag:*</i>					

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)	Angaben durch den Zuwendungsempfänger		Vermerk Kulturraum
		Antrag	IST	
6.	Anzahl Nutzer gesamt: davon Erwachsene: davon Kinder Jugendliche:			
7.	Anzahl Besucher gesamt: davon Erwachsene: davon Kinder Jugendliche:			
8.	Gesamtbestand ohne Landkreisanteil in ME: Erneuerungsrate in %:			
9.	Anzahl der Entleihungen gesamt: Entleihungen je Einwohner/Jahr:			
10.	Teilnahme an einen Online-Verbund: wenn ja an welchem:	ja	nein	
11.	kurze, ergebnisorientierte Einschätzung zum Einrichtungsbetrieb:*			
12.	Haben sich während des Bewilligungszeitraumes wesentliche finanzielle Änderungen ergeben? Wo mussten ggf. Einsparungen vorgenommen werden?			
13.	Welche Aktivitäten zur Öffentlichkeitarbeit haben Sie unternommen? Bitte fügen Sie Belegexemplare bei (z.B. Flyer, Plakate, Pressemitteilungen, Zeitungsberichte, Artikel aus Fachzeitschriften, Rundfunk- und Fernsehbeiträge, Infostände)			
14.	Sonstige Mitteilungen:*			

Lfd. Nr.	Erfüllung der Fördervoraussetzungen: (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr)	Angaben durch den Zuwendungsempfänger		Vermerk Kulturraum
		Antrag	IST	
Von Kreisergänzungsbibliotheken bzw. Stadtbibliotheken mit Kreisergänzungsaufgaben zusätzlich zu beantworten:				
15.	Betreuung der ÖB/N**) Zum Betreuungsgebiet gehörende ÖB/N: durchgeführte Schulungen: vor Ort besuchte ÖB/N: fachliche Kontrolle der DBS für die ÖB/N: <i>Gründe für Abweichungen zum Antrag:</i>	Anzahl: ja nein		
16.	Gesamtbestand Landkreis in ME:			
17.	Verleihbestand in den Gemeinden in ME:			

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der o. g. Angaben werden bestätigt.

Ort, Datum

Leiter/in der Einrichtung

Ort, Datum

Vertretungsbefugte/r des Zuwendungsempfängers/Stempel

Abkürzungen: h = Stunden; ME = Medieneinheiten; ÖB/N = nebenamtliche öffentliche Bibliotheken

*) Alternativ können Sie in einem Extrablatt die Begründungen ergänzen.

**) Entsprechende Nachweise sind beizufügen.

***) Eine Übersicht inkl. Besucherzahlen IST beizufügen.