

## Sachbericht Bibliotheken

## Anlage zum Verwendungsnachweis

Aktenzeichen: 721 /

## Name der Einrichtung:

## Erfüllung der Fördervoraussetzungen (Angaben bezogen auf das Abrechnungsjahr):

Anmerkung: Gründe für Abweichungen zum Antrag sind in einer Anlage zu erläutern.

1.	Wurde die Einrichtung gewinnorientiert geführt? ja nei		
2.	Hauptamtliche Besetzung der Einrichtung insgesamt (in VZÄ):		
	a. davon Leitung:		
	b. davon weiteres Fachpersonal:		
3.	Anzahl besuchter, fachgerechter Fortbildungen		
	a. durch die Leitung:		
	b. durch das weitere Fachpersonal:		
4.	War die Einrichtung regelmäßig geöffnet (Angabe in Stunden/Woche)?		
5.	Anzahl der <b>Nutzer</b> insgesamt:		
	a. davon Erwachsene:		
	b. davon Kinder und Jugendliche:		
6.	Anzahl der <b>Besuche</b> (in der Bibliothek) insgesamt:		
	a. davon durch Erwachsene:		
	b. davon durch Kinder und Jugendliche:		
7.	Anzahl der <b>Gäste</b> (von Veranstaltungen) insgesamt:		
	a. davon Erwachsene:		
	b. davon Kinder und Jugendliche:		
8.	Gesamtanzahl der durchgeführten Veranstaltungen:		
	a. davon für Erwachsene:		
	b. davon für Kinder und Jugendliche:		
9.	Anzahl der durchgeführten Projekte mit kooperierenden Kulturpartnern:		

<ul><li>10.</li><li>11.</li><li>12.</li><li>13.</li></ul>	Gesamtbestand ohne Landkreisanteil in ME:  a. Erneuerungsrate in %:  Anzahl der Entleihungen gesamt:  a. Entleihungen je Einwohner/Jahr:  Der ausgefüllte aktuelle Fragebogen ÖB/H der DBS liegt bei:  Teilnahme am Online-Bibliotheksverbund (Name):  (Ein entsprechender Nachweis ist als Anlage beifügen.)				
	Von Kreisergänzungsbibliotheken und Stadtbibliotheken mit Kreisergänzungsaufgaben zusätzlich auszufüllen:  14. Betreuung der ÖB/N				
	(Entsprechende Nachweise sind als Anlage beifügen.)  a. Anzahl der zum Betreuungsgebiet gehörenden ÖB/N:				
17.	Haben sich wesentliche finanzielle Änderungen im Bewilligungszeitraum ergeben?  Wo mussten gegebenenfalls Einsparungen vorgenommen werden?				
18.	Welche Aktivitäten zur Öffentlichkeit wurden unternommen? (Bitte fügen Sie entsprechende Belegexemplare bei.)				

19. Kurze, ergebni	. Kurze, ergebnisorientierte Einschätzung zum Einrichtungsbetrieb:				
00 0 1 11111					
20. Sonstige Mitter	ılungen:				
Die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Angaben werden bestätigt.					
J	3	3			
Ort, Datum		Unterschrift Leitung der Einrichtung			
Ort, Datum		Unterschrift Zuwendungsempfänger			
0.1, 2.1.1		Stempel			
Bitte fügen Sie bei Bedarf ein gesondertes Blatt für Ihre Erläuterungen bei.					