



COMMUNE DE LONTZEN

Ihr Ansprechpartner : Daniela STRAET – Abteilung : Sekretariat  
 Kirchstraße 46 – 4710 LONTZEN  
 Tel. : 087/89 80 58 – Fax : 087/89 80 66 – E-Mail : daniela.straet@lontzen.be

**ÖFFENTLICHE BIBLIOTHEKEN**  
**Funktionszuschuss 2012 – Tätigkeiten 2011**  
 Einzureichen vor dem *31. März 2012*

**1. ALLGEMEINES**

Name der Bibliothek .....

Adresse der Bibliothek .....

.....Tel. **in** der Bibliothek .....

Öffnungszeiten		Infrastruktur	
Von	bis		
Mo.		● Freihandaufstellung	JA – NEIN
Di.		● Jugendabteilung	JA – NEIN
Mi.		● Lesecke	JA – NEIN
Do.		● Arbeitsraum	JA – NEIN
Fr.		● Magazin	JA – NEIN
Sa.			
So.			
Öffnungstage/Jahr insgesamt : .....			

Name, Adresse, Telefonnummer (eventuell **E-Mail-Adresse**) des hauptverantwortlichen Bibliothekars sowie des/der beigeordneten Bibliothekar(s):

1. ....Tel. ....

..... E-Mail .....

2. ....

3. ....

**(Bitte den Verantwortlichen für den Schriftverkehr mit (\*) markieren. Jede Änderung (Adresse, Kontonr. ...) sollte der Gemeinde Lontzen unmittelbar mitgeteilt werden.)**

Kontonummer der Bibliothek . . . - . . . - . . .

Name + Adresse des Kontoinhabers .....

Ist Ihre Bibliothek eine VoG: JA - NEIN

## **2. ABRECHNUNG DER EINNAHMEN UND AUSGABEN 2011**

A. EINNAHMEN	B. AUSGABEN
1. <u>Eventueller Überschuss des Vorjahres</u> _____	1. <u>Eventuelles Defizit des Vorjahres</u> _____
2. <u>Zuschüsse</u>	2. <u>Ankauf von Medien</u> _____
a) Gemeinde .....	3. <u>Ausgaben für Medienanimation</u> _____
● Jahreszuschuss .....	4. <u>Betriebsunkosten</u> .....
● Bibliothekarentschädigung .....	a) Miete .....
b) Gemeinschaft .....	b) Unterhalt, Heizung, Licht .....
Insgesamt: _____	c) Versicherung .....
3. <u>Eigene Einnahmen</u>	d) Verwaltung, Bürounkosten, Porto .....
a) Beteiligung des Trägers .....	e) Sonstiges .....
b) Eigene Einnahmen .....	Insgesamt: _____
c) Sonstiges .....	5. <u>Ausstattung</u> _____
Insgesamt: _____	6. <u>Entschädigungen Bibliothekare</u> : _____
4. <u>Gesamtbetrag</u> .....	7. <u>Gesamtbetrag</u> .....
5. <u>Eventuelles Defizit</u> .....	8. <u>Eventueller Überschuss</u> .....
6. <b>TOTAL</b> _____	9. <b>TOTAL</b> _____
Zu....., am.....	

Für die Richtigkeit:

Unterschrift des verantwortlichen Bibliothekars  
sowie Namen bitte in Druckbuchstaben

### 3. STATISTIKEN

#### AUSLEIHEN

BE = Belletristik Erwachsene  
 SE = Sachbücher Erwachsene  
 BJ = Belletristik Jugendliche  
 SJ = Sachbücher Jugendliche  
 AM = Andere Medien

	BE	SE	BJ	SJ	AM	TOTAL
Januar						
Februar						
März						
April						
Mai						
Juni						
Juli						
August						
September						
Oktober						
November						
Dezember						
TOTAL						

#### BESTAND

	Vorjahr	neu	ausge- schieden	TOTAL
Belletristik E				
Sachbücher E				
Belletristik J				
Sachbücher J				
Total Bücher				
Andere Medien				
Insgesamt				

Anzahl Abonnements				
--------------------	--	--	--	--

#### LESER

Alter	
0-18	
Ab 19	
TOTAL	

## Öffentliche Bibliotheken

### Verbindliche Erklärung in Bezug auf den Funktionszuschuss 2012 für die Tätigkeiten 2011

**Der/ Die Unterzeichner/-e**, Hauptbibliothekar(-in) der .....

.....(genaue Benennung der Bibliothek)

Name ..... Vorname .....

erklärt hiermit, dass

- 1) alle eingereichten Kopien mit den Originalrechnungen übereinstimmen;
- 2) die Richtigkeit aller erteilten Angaben;
- 3) er/sie in seiner/ihrer Funktion als Bibliothekar(in) **ehrenamtlich** in der Bibliothek tätig waren.

Verwendung der Daten

Ihre **vereinsbezogenen Daten** (wie z.B. Name und Adresse) werden für Korrespondenz-Zwecke und zur Veröffentlichung in Medien, insbesondere in Broschüren und Websites, verwendet.

Der Schutz Ihrer Privatsphäre ist uns wichtig. **Persönliche Daten** werden grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben. Ausnahmen sind eine gesetzliche Verpflichtung oder eine richterliche Anordnung. Auf Ihre Anfrage hin teilen wir Ihnen jederzeit kostenfrei mit, welche persönlichen Daten über Sie bei uns gespeichert sind. Darüber hinaus steht Ihnen jederzeit ein Berichtigungsrecht auf diese Daten zu. Die Gemeinde Lontzen verwendet persönliche Daten, um seine Verwaltungsaufgaben ordnungsgemäß erfüllen zu können. Mit **Ihrer** Unterschrift bestätigen Sie **Ihr** Einverständnis damit. Andernfalls wenden Sie sich bitte an den in diesem Formular aufgeführten Ansprechpartner der Gemeinde.

Zu \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Der/die hauptverantwortlicher/-e Bibliothekar(in) (\*)

(\*) Unterschrift und Namen bitte in Druckbuchstaben