

**JULIUS-CLUB - 2012**  
Zeitraum: 06. Juli - 06. September 2012  
- Bewerbung der Bibliothek -

Bitte bis zum **25. November 2011** per Post, FAX oder Email vollständig ausgefüllt zurücksenden an die:

Büchereizentrale Niedersachsen, Lüner Weg 20, 21337 Lüneburg, FAX: 04131/9501-24 oder [sievert@bz-niedersachsen.de](mailto:sievert@bz-niedersachsen.de) oder [schroeter@bz-niedersachsen.de](mailto:schroeter@bz-niedersachsen.de)

**Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**Bibliothek**

Bibliotheksname	
Anschrift, PLZ, Ort, Straße	
Telefon / FAX	
Homepage	
E-Mail-Adresse	
Ansprechpartner/-in für den JULIUS-CLUB	
Telefonnummer	
E-Mail (falls von der Bibliotheks-E-Mail abweichend)	

**Ja**,  
wir möchten am JULIUS-CLUB-2012 teilnehmen und bewerben uns hiermit.

**Ansprechpartner Politik**

Gemeinde / Samtgemeinde / Stadt	
Anrede (Herr/Frau)	
Bezeichnung (z.B. Samtgemeindebürgermeister)	
Name (Vor- und Familienname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ	
Ort	

Einwohnerzahl der Gemeinde / Stadt .....

**Angaben zur Bibliothek**

Medienbestand der Bibliothek: ..... Medien

Hauptamtliches Personal der Bibliothek: ..... Stellen

Aktive Nutzer der Bibliothek: ..... davon Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre: .....

Ausstattung der Bibliothek: ..... Arbeitsplätze (Tisch mit Stühlen, Sitzecken)  
..... PC-Arbeitsplätze  
..... Plätze mit Internetzugang  
ja / nein spezieller Jugendbuchbereich vorhanden  
ja / nein Veranstaltungsraum vorhanden

Öffnungszeiten

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa

In Stunden gesamt (pro Woche): .....

Gibt es während der Sommerferien Beschränkungen in den Öffnungszeiten? Wenn ja, wie lange? / Welche? .....

**Veranstaltungen**

**Ja,**  
Es ist uns möglich, eine Auftakt- und eine Abschlussveranstaltung sowie mindestens ein wöchentliches JULIUS-CLUB-Treffen durchzuführen. Sollten wir dies nicht mit dem eigenen Personal bewältigen, suchen wir uns entsprechende Partner.

Welche?

.....  
.....  
.....

**Ja,**  
wir möchten uns einer Schwerpunkt-Zielgruppe widmen, und zwar: .....

**Angaben zu den Schulen:**

Wenn wir am Projekt teilnehmen, sollen folgende Schulen angesprochen werden:

1. Name der Schule	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Schulleiter	
Leiter Fachkonferenz Deutsch	
Schultyp	
Anzahl der Klassen in den Stufen 5-8	

2. Name der Schule	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Schulleiter	
Leiter Fachkonferenz Deutsch	
Schultyp	
Anzahl der Klassen in den Stufen 5-8	

3. Name der Schule	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Schulleiter	
Leiter Fachkonferenz Deutsch	
Schultyp	
Anzahl der Klassen in den Stufen 5-8	

4. Name der Schule	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Schulleiter	
Leiter Fachkonferenz Deutsch	
Schultyp	
Anzahl der Klassen in den Stufen 5-8	

---

Ort, Datum .....

Stempel

Unterschrift .....