

Beitrittserklärung für Bibliotheken

Name der Bibliothek: _____

Adresse der Bibliothek: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Homepage: _____

Bibliotheksleitung

Titel, Vorname, Nachname: _____

Träger

Träger der Bibliothek: _____

Adresse des Trägers: _____

Der Träger und die BibliotheksleiterIn der oben genannten Bibliothek ersuchen hiermit um die Aufnahme der Bibliothek im Landesverband Bibliotheken Burgenland.

Mit dem Beitritt zum LVBB verpflichten wir uns als Träger bzw. LeiterIn der Bibliothek, die uns zur Kenntnis gebrachten Leitlinien des LVBB anzuerkennen und die Erfüllung der darin formulierten Kriterien nach Möglichkeit innerhalb von drei Jahren in unserer Bibliothek umzusetzen.

Die Statuten des LVBB (zu finden unter: <https://lvbb.bvoe.at/statuten-und-geschaeftsordnungen>) nehmen wir ebenfalls zur Kenntnis und bitten um die Zusendung eines Erlagscheines zur Entrichtung des Mitgliedbeitrages.

Ort, Datum

Unterschrift BibliotheksleiterIn

Ort, Datum

Unterschrift Träger