

Formblatt Ausstellungsbedingungen für Leihgaben der Bayerischen Staatsbibliothek

Leihnehmer: _____

Ausstellung: _____

Zeitraum: _____

Bitte nennen Sie uns einen Ansprechpartner für technische und konservatorische Fragen:

Name: _____

Funktion: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Für Ihre Rückfragen wenden Sie sich bitte an leihgaben@bsb-muenchen.de

I. Sicherheit

1. Welche Sicherheitssysteme und Alarmvorrichtungen sind im Ausstellungsbereich dauerhaft im Einsatz?	<input type="checkbox"/> Magnetkontakt an den Zugängen und Fenstern <input type="checkbox"/> Bewegung <input type="checkbox"/> Lichtschranke <input type="checkbox"/> Gewicht/Druck <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> sonstige: _____
2. Welche Bereiche werden gesichert oder überwacht?	<input type="checkbox"/> Vitrinen und Wandmontagen <input type="checkbox"/> Zugänge zum Ausstellungsbereich <input type="checkbox"/> Fenster zum Ausstellungsbereich <input type="checkbox"/> Außenhaut
3. Welches Sicherheitspersonal wird eingesetzt?	<input type="checkbox"/> interner Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> externer Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> sonstiges Aufsichtspersonal
4. Wie viele Aufsichtspersonen werden im Ausstellungsbereich eingesetzt?	Anzahl Personen: _____ Anzahl Ausstellungsräume: _____
5. Wo trifft das Signal im Fall eines Alarms ein?	<input type="checkbox"/> direkt bei der Polizei <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale im gleichen Gebäudekomplex <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale nicht vor Ort <input type="checkbox"/> sonstige: _____
6. Welche Zeitspanne vergeht bis zum Eintreffen der Polizei?	_____ Minuten

II. Brandschutz

1. Ist der gesamte Ausstellungsbereich mit einem Brandmeldesystem ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise: _____
2. Welche Brandmeldesysteme sind im Ausstellungsbereich vorhanden?	<input type="checkbox"/> Rauchmelder <input type="checkbox"/> Hitze-Detektoren <input type="checkbox"/> manueller Alarm <input type="checkbox"/> sonstige: _____
3. Wo trifft das Signal im Fall eines Alarms ein?	<input type="checkbox"/> direkt bei der Berufsfeuerwehr <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale im gleichen Gebäudekomplex <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale nicht vor Ort <input type="checkbox"/> sonstige: _____
4. Welche Zeitspanne vergeht bis zum Eintreffen der Feuerwehr?	_____ Minuten

III. Beleuchtung

1. Sind die Ausstellungsräume frei von Tageslicht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Bitte machen Sie Angaben zur Raumbeleuchtung während der Ausstellungszeit	<input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> Halogen <input type="checkbox"/> Leuchtstofflampen <input type="checkbox"/> Glühlampen <input type="checkbox"/> keine Raumbeleuchtung <input type="checkbox"/> sonstige: _____
3. Welche Farbtemperatur hat die Raumbeleuchtung?	_____ Kelvin
4. Bitte machen Sie Angaben zur Vitrinenbeleuchtung	<input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> Halogen <input type="checkbox"/> Leuchtstofflampen <input type="checkbox"/> Glühlampen <input type="checkbox"/> keine Vitrinenbeleuchtung <input type="checkbox"/> sonstige: _____
5. Befindet sich die Lichtquelle der Vitrinenbeleuchtung außerhalb des Vitrineninnenraums?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6. Bitte geben Sie die Farbtemperatur der Vitrinenbeleuchtung an	_____ Kelvin
7. In welchen Bereichen werden UV-Filter verwendet?	<input type="checkbox"/> an der Lichtquelle <input type="checkbox"/> auf dem Vitrinenglas <input type="checkbox"/> an den Fenstern <input type="checkbox"/> sonstige: _____
8. Maximale Beleuchtungsstärke am Objekt	_____ Lux
9. Wie viele Stunden pro Woche sind die Objekte dem Licht ausgesetzt?	_____ Stunden

IV. Raumklima

1. Bitte geben Sie prospektiv den Temperaturbereich im Ausstellungszeitraum an	_____ – _____ °C
2. Bitte geben Sie die maximale Änderung der Temperatur innerhalb von 24 Stunden an	± _____ °C
3. Bitte geben Sie prospektiv den Bereich der relativen Luftfeuchtigkeit im Ausstellungszeitraum an	_____ – _____ % rF
4. Bitte geben Sie die maximale Änderung der relativen Luftfeuchtigkeit innerhalb von 24 Stunden an	± _____ % rF
5. Bitte machen Sie Angaben zur Aufzeichnung des Klimas während der Dauer der Leihgabe	<input type="checkbox"/> permanent (automatisch, in Intervallen von max. 15 Minuten) <input type="checkbox"/> regelmäßig (automatisch, in Intervallen von max. 24 Stunden) <input type="checkbox"/> handschriftlich <input type="checkbox"/> bei Aufbau der Ausstellung <input type="checkbox"/> keine Überwachung des Klimas
6. Wie werden die aufgezeichneten Klimadaten ausgelesen und überprüft?	<input type="checkbox"/> online durch den Leihnehmer <input type="checkbox"/> regelmäßig während der Ausstellung <input type="checkbox"/> nach Ende der Ausstellung <input type="checkbox"/> sonstige: _____

V. Vitrinenklima

1. Wie wird das Klima in den Vitrinen geregelt?	<input type="checkbox"/> aktives Befeuchten/Entfeuchten <input type="checkbox"/> passives Befeuchten/Entfeuchten <input type="checkbox"/> keine Regelung des Klimas innerhalb der Vitrinen
2. Bitte machen Sie Angaben zur Aufzeichnung des Klimas in den Vitrinen	<input type="checkbox"/> permanent (in Intervallen von max. 15 Minuten) <input type="checkbox"/> regelmäßig (in Intervallen von max. 24 Stunden) <input type="checkbox"/> bei Aufbau / Abbau der Ausstellung <input type="checkbox"/> keine Klimaüberwachung in den Vitrinen <input type="checkbox"/> sonstige: _____
3. Wie werden die in den Vitrinen aufgezeichneten Klimadaten ausgelesen und überprüft?	<input type="checkbox"/> online durch den Leihnehmer <input type="checkbox"/> regelmäßig während der Ausstellung <input type="checkbox"/> regelmäßiges handschriftliches Notieren der Werte <input type="checkbox"/> nach Ende der Ausstellung <input type="checkbox"/> keine Aufzeichnung der Klimadaten in den Vitrinen

VI. Ausstellungsvitrinen

1. Aus welchen Materialien bestehen die Vitrinen (Korpus, Verglasung, Verfugung etc.)?	<input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Holzmaterialien, Faser- oder Spanplatten wie MDF <input type="checkbox"/> Verbundsicherheitsglas <input type="checkbox"/> Glas (Floatglas, TVG, ESG) <input type="checkbox"/> Acrylglas <input type="checkbox"/> sonstige Kunststoffe: _____ <input type="checkbox"/> Klebstoffe oder Silikone <input type="checkbox"/> sonstige: _____
	Materialstärke der Verglasung: _____ mm

2. Welche Materialien werden für die Innenausstattung der Vitrinen verwendet?	<input type="checkbox"/> Papier, Karton, Pappe <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Kunststoffe <input type="checkbox"/> Holzmaterialien, Faser- oder Spanplatten wie MDF <input type="checkbox"/> Stoffe, Gewebe, Filz etc. <input type="checkbox"/> Klebstoffe oder Silikone <input type="checkbox"/> sonstige: _____
3. Wie werden die Oberflächen zum Vitrineninnenraum abgesperrt, insb. bei Verwendung von MDF?	<input type="checkbox"/> Aluminiumverbundfolie <input type="checkbox"/> Aktivkohlegewebe <input type="checkbox"/> Lack <input type="checkbox"/> gepufferter Karton <input type="checkbox"/> sonstige: _____
4. Wurden in den letzten zwölf Monaten Materialien an der Vitrine verwendet, die ausdünsten können (Farben, Lacke, Silikone, Reinigungsmittel etc.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Verträglichkeit geprüft (z.B. Oddy-Test) <input type="checkbox"/> ja, kein Test auf Verträglichkeit verfügbar falls ja, wie viele Monate vor Ausstellungsbeginn: _____
5. Wie werden die Vitrinen während der Ausstellungsdauer abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Schloss <input type="checkbox"/> Schrauben <input type="checkbox"/> Verklebung / Silikonfuge <input type="checkbox"/> nicht abgeschlossen <input type="checkbox"/> sonstige: _____
6. Sind die Vitrinen mit einem individuellen Alarm ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7. Wo trifft das Signal im Fall eines Alarms ein?	<input type="checkbox"/> direkt bei der Polizei <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale im gleichen Gebäudekomplex <input type="checkbox"/> Sicherheitszentrale nicht vor Ort <input type="checkbox"/> sonstige: _____

VII. Schädlingsmanagement in den Ausstellungsräumen

1. Wird eine regelmäßige Schädlingsüberwachung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Wurde innerhalb der letzten 24 Monate eine Schädlingsaktivität festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Spezies: _____

VIII. Depotbedingungen

In welchen Bereichen stimmen die Angaben für die Ausstellungsräume mit den Bedingungen im Depot überein?	<input type="checkbox"/> Sicherheit <input type="checkbox"/> Brandschutz <input type="checkbox"/> Beleuchtung <input type="checkbox"/> Raumklima
--	---

Name

Datum

Unterschrift