

## A Institution

### A1 Allgemeine Informationen

Institution .....

Adresse .....

.....

Web-Adresse .....

Postleitzahl, Stadt ..... Staat .....

Kontaktperson ..... Funktion .....

E-mail ..... Tel.: .....

#### Fügen Sie bitte eine Broschüre bei, sofern vorhanden

Beschreiben Sie bitte die Hauptaufgaben Ihrer Institution. Haben Sie besondere nationale/regionale/lokale Aufgaben?

.....

.....

.....

Wie viele Personen arbeiten in etwa an Ihrer Institution? .....VBÄ<sup>1</sup>)

### A2 Wer sind die wesentlichsten Benützer Ihrer Sammlungen/Dienste?

Bitte markieren Sie deren Wichtigkeit auf der Skala zwischen 1 und 5 (1 = unwichtig, 5 = sehr wichtig)

	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
Allgemeine Öffentlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere kommerzielle Benützer, und					
Wissenschaft/Forschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zwar:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besondere Benutzergruppen, und					
Journalisten/Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zwar:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> trifft nicht zu											

### A3 Sind Sie Mitglied einer nationalen bzw. internationalen (audiovisuellen) Archivs/Bibliotheks/Museums-Vereinigung?

Nein  Ja, und zwar.....

### A4 Weitere ergänzende Angaben

.....

.....

.....

## B Audiovisuelle Bestände – allgemein

### B1 Welche audiovisuellen Materialien finden sich in Ihren Sammlungen? Geben Sie bitte eine ungefähre Schätzung der jeweiligen Mengen an.

Bitte geben Sie an, nach welchen Kriterien Sie die Mengenangaben machen

– Film  Nein  Ja, .....Titel/Stunden/Dosen/Meter  unbekannte Menge

– Audio  Nein  Ja, .....Titel/Aufnahmen/Stunden  unbekannte Menge

<sup>1</sup> Bitte geben Sie die Zahl der Vollbeschäftigungs-Äquivalente an: Zwei Halbtags-Mitarbeiter ergeben eine Person

–Video       Nein       Ja, .....Titel/Aufnahmen/Stunden       unbekannte Menge

**B2 Erfahren Ihre audiovisuellen Bestände laufenden Zuwachs? Wenn ja, geben Sie bitte den ungefähren jährlichen Zuwachs an.**

– Film       Nein       Ja, .....Titel/Stunden/Dosen/Meter pro Jahr       unbekannte Menge

– Audio       Nein       Ja, .....Titel/Aufnahmen/Stunden pro Jahr       unbekannte Menge

– Video       Nein       Ja, .....Titel/Aufnahmen/Stunden pro Jahr       unbekannte Menge

**B3 Haben Sie einen besonderen (gesetzlichen) Auftrag zur Sammlung und Bewahrung audiovisueller Bestände?**

Nein       Ja, und zwar:.....

**B4 Bitte geben Sie die drei wichtigsten Genres Ihrer audiovisuellen Bestände an (z.B. Dokumentarfilme, Dialektaufnahmen, Unterrichtsmaterialien, Nachrichten, Amateurfilme)**

1. ....

2. ....

3. ....

**B5 Werden alle audiovisuellen Materialien von Ihrer Institution selbst verwaltet und bewahrt?**

Alle Materialien werden von uns selbst verwaltet und bewahrt

Materialien werden auch von spezialisierten Institutionen bewahrt, und zwar

.....

**B6 Haben Ihre Mitarbeiter eine professionelle Schulung im Umgang mit audiovisuellen Sammlungen?**

Nein       Ja.....(Anzahl in Vollbeschäftigungs-Äquivalenten)

Kommentar.....

**B7 Welche Ausbildungsmöglichkeiten für audiovisuelle Archivare gibt es in Ihrem Land?**

Es gibt hinreichende Möglichkeiten zur Ausbildung auf verschiedenen Ebenen

Es gibt einen dringenden Bedarf an Ausbildungsmöglichkeiten

Es gibt einige Ansätze, aber größere Anstrengungen sind notwendig, und zwar

.....

**C Film**

**CI Haben Sie Filmbestände, welche Typen, und wie viel?**

Bitte geben Sie an, nach welchen Kriterien Sie die Mengenangaben machen.

– 35 mm      .....Titel/Dosen/Stunden/Meter       unbekannte Menge

– 16 mm      .....Titel/Dosen/Stunden/Meter       unbekannte Menge

– 8 mm      .....Titel/Dosen/Stunden/Meter       unbekannte Menge

– Andere: .....Titel/Dosen/Stunden/Meter       unbekannte Menge

Kommentar.....

**C2 In welchem allgemeinen Zustand befinden sich die Filmbestände?**

	(sehr) gut	im Wesentlichen akzeptabel	vom Zerfall bedroht	unbekannt
– 35 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– 16 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– 8 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Andere:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar.....				

**C3 Bitte schätzen Sie die Prozentsätze in Ihren Sammlungen nach folgenden Kategorien:**

Nitratfilm .....%      Stummfilm .....%      Tonfilm .....% schwarz/weiß .....%      Farbfilm .....%

**C4 Geben Sie die Dringlichkeit bestimmter Probleme Ihrer Filmbestände an:**

	hoch	mittel	gering	keine	unbekannt
– Nitratfilm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– mechanische Schäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Vinegar Syndrome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Farbverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Katalogisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sonstiges:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

**D Audiobestände**

**D1 Haben Sie Audiobestände, welche Typen, und wie viel?**

Bitte geben Sie an, nach welchen Kriterien Sie die Mengenangaben machen

- Zylinder<sup>2</sup> .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Replizierte<sup>3</sup> Makrorillenplatten (78 UpM, „Schellacks“) .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Selbstschnittfolien (Aufnahmeplatten) aller Art .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Mikrorillenplatten (LPs) .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Magnetband auf Spulen/freiem Wickel .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Compact Cassetten .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- R-DAT .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Replizierte<sup>3</sup> CDs, DVDs .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Recordable und rewritable CDs, DVDs .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- MiniDiscs .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt
- Andere:..... .....Aufnahmen/Titel/Stunden  unbekannt

Kommentar.....

<sup>2</sup> Alle Zylinder: selbst aufgenommene und replizierte <sup>3</sup>Repliziert heißt: von einer Matrize hergestellt, im Gegensatz zu selbst aufgenommenen Originalen

**D2 In welchem allgemeinen Zustand befinden sich die Bestände?**

	(sehr) gut	im Wesentlichen akzeptabel	vom Zerfall bedroht	unbekannt
– Zylinder <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Replizierte <sup>3</sup> Makrorillenplatten (78 UpM, „Schellacks“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Selbstschnittfolien(Aufnahmeplatten) aller Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Mikrorillenplatten (LPs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Magnetband auf Spulen/freiem Wickel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Compact Cassetten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– R-DAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Replizierte <sup>3</sup> CDs, DVDs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Recordable und rewritable CDs, DVDs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– MiniDiscs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Andere:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

**D2a Welchen Anteil an Ihren Audiobeständen haben für Ihre oder von Ihrer Institution hergestellte Originale?**

..... %

**D2b Verfügen Sie bei diesen Aufnahmen über technische Angaben (Geräte, etc.) zu ihrer Herstellung?**

Nein  Ja, für ca. .... % der Aufnahmen

**D3 Geben Sie die Dringlichkeit bestimmter Probleme Ihrer Audiobestände an:**

	hoch	mittel	gering	keine	unbekannt
Mechanische Schäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangel an Wiedergabegeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katalogisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

**E Videobestände**

**E1 Haben Sie Videobestände, welche Typen, und wie viel?**

Bitte geben Sie an, nach welchen Kriterien Sie die Mengenangaben machen

– VHS	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– S-VHS	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– U-matic	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– Betacam SP	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– Betacam Digital	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– Video8/VideoHi8	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– DV/Digital 8	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt
– Andere: .....	.....Aufnahmen/Titel/Stunden	<input type="checkbox"/> unbekannt

.....  
Kommentar.....

**E2 Welchen Anteil an den Videobeständen haben TV-Mitschnitte, etc.? ...%**

**E3 In welchem allgemeinen Zustand befinden sich die Bestände?**

	(sehr) gut	im Wesentlichen akzeptabel	vom Zerfall bedroht	unbekannt
– VHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– S-VHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– U-matic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Betacam SP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Betacam Digital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Video8/VideoHi8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– DV/Digital 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Andere: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

**E4 Geben Sie die Dringlichkeit bestimmter Probleme Ihrer Videobestände an:**

	hoch	mittel	gering	keine	unbekannt
Mechanische Schäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangel an Wiedergabegeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katalogisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

**F Konservierung von und Zugang zu den audiovisuellen Materialien**

**F1 Bewahren Sie Ihre audiovisuellen Bestände in klimatisierten Räumen auf?**

Nein     Ja (geben Sie die Bedingungen an) .....

.....

.....

**F2 Haben Sie ein Konservierungsprogramm für Ihre audiovisuellen Sammlungen?**

Nein     Ja

Kommentar.....

.....

.....

**F3 Gibt es für Ihre analogen Materialien sowohl Archiv- als auch Benutzerkopien?**

	für alle	für manche, aufgrund spezieller Projekte	werden bei Benützung hergestellt	selten/nie
– Film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Audio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....

.....

**F4 Werden bedrohte analoge Träger systematisch übertragen?**

	es gibt ein systematisches Programm	nur im Fall der Benützung	manchmal, im Zug spezieller Projekte	selten/nie
– Film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Audio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar.....  
 .....

**F5 Vergeben Sie Arbeiten an kommerzielle Anbieter, und wenn ja, welche?**

- Nein     Konservierung     Transfer auf neue Träger     Reinigung und Neu-Verpackung     Digitalisierung

Kommentar.....

**F6 Werden Ihre Wiedergabegeräte regelmäßig gewartet?**

- Nein     Ja

Kommentar.....

**F7 Wird die Benützung Ihrer Materialien durch rechtliche Hürden verkompliziert?**

- nicht wirklich     manchmal     vielfach

**G Digitalisierung**

**G1 Führen Sie bereits Digitalisierungen audiovisueller Bestände durch, oder planen Sie dies für die nächste Zeit?**

- Film**  Nein  Ja    **Audio**  Nein  Ja    **Video**  Nein  Ja

**G2 Bitte charakterisieren Sie Ihre Digitalisierungs-Aktivitäten:**

- Wir arbeiten nach einem strukturierten, systematischen Programm  
 Wir digitalisieren fallweise, bei Anfrage durch Benutzer bzw. im Fall von akuten Materialgefährdungen  
 Wir haben ein besonderes Programm für spezielle Bestände, und zwar: .....

**G3 Welches sind die Hauptgründe für die Digitalisierung? Bitte markieren Sie ihre Wichtigkeit durch eine Ziffer zwischen 1 und 5 (1= nicht sehr wichtig/relevant, 5= äußerst wichtig)**

	Film	Audio	Video
Herstellung von Browsing-Kopien für Haus- bzw. Online-Benützung			
Herstellung von Kopien für Benutzer			
Schonung der fragilen Originale bei Benützung			
Sicherung des Inhalts wegen Zerfalls der Originale bzw. Obsoleszenz der Wiedergabegeräte			
Andere Gründe:.....			

Kommentar.....  
 .....

**G4 Welche digitalen Zielformate und Auflösungen benutzen Sie (z.B. WAV, MPEG1, MPEG2, AVI, WMP, ASF, MPEG4, MP3, AAC, .....)?**

	Film	Audio	Video
Für den Archivmaster			
Für Benutzerkopien			
Sonstige:.....			

**G5 Welchen Teil der Digitalisierungsarbeiten führen Sie selbst durch?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Auswahl und Vorbereitung              | <input type="checkbox"/> Analog-digital-Konversion            |
| <input type="checkbox"/> Herstellung der Benutzerkopien        | <input type="checkbox"/> Katalogisierung/Metadaten            |
| <input type="checkbox"/> Lagerung                              | <input type="checkbox"/> Zugang über das Internet             |
| <input type="checkbox"/> Herstellung von Kopien auf Bestellung | <input type="checkbox"/> Migration und digitale Konservierung |

**G6 Stellen Sie unreduzierte (“unkomprimierte”) und unmodifizierte (“lineare”) Archivmasters her?**

**Film**  Nein  Ja    **Audio**  Nein  Ja    **Video**  Nein  Ja

Kommentar:.....

**G7 Auf welchen Datenträgern bewahren Sie Ihre digitalen Materialien?**

	Master	Benutzerkopien in hoher Qualität	Benutzerkopien in niedriger Qualität
– Computerband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Hard Disks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– CD-R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Digitale Massenspeicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Andere: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G8 Zugang zu den digitalen Beständen**

	Film	Audio	Video
– Interne Workstation, Intranet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kopien in niedriger Qualität für Webzugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Streaming über das Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Komplette Files können über das Web heruntergeladen werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kopien werden auf Anforderung angefertigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– In Form von produzierten und verkauften CDs/ DVDs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Vertrieb über Dritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G9 Heben Sie alle analogen Originale nach der Digitalisierung auf?**

**Film**  Nein  Ja    **Audio**  Nein  Ja    **Video**  Nein  Ja

Kommentar.....  
.....

**G10 Worin - außer in der Finanzierung - besteht Ihrer Erfahrung nach das größte Problem der Digitalisierung?**

.....  
.....

**H Katalogisierung und Metadaten**

**H1 Welcher Prozentsatz Ihrer audiovisuellen Bestände ist inhaltlich erschlossen bzw. katalogisiert?**

- Papier-basiertes System ... %     Elektronisches System ... %     Nicht erfasst....%

Kommentar.....  
.....

**H2 Wie kann der Katalog benützt werden?**

- Vor Ort     Über das Internet     Anders; nämlich.....

**H3 Nach welchen Kriterien kann man gegenwärtig suchen?**

- Titel     Hersteller     Schlagwörter     Datum     Volltext

Kommentar.....  
.....

**H4 Welche internationalen Standards bzw. Richtlinien wenden Sie an?**

- ISAD(G)     FIAF cataloguing rules     Dublin Core  
 ISBD (NBM)     IASA cataloguing rules     METS  
 MARC 21     DIDL     MXFL  
 Andere, und zwar:.....

Kommentar.....  
.....

**H5 Benützen Sie die Digitalisierung zur Aktualisierung bzw. Umstrukturierung Ihrer Metadaten, und wie viel Zeit setzen Sie dafür ein?**

- Wir setzen viel Zeit für die Optimierung der deskriptiven Metadaten ein  
 Nur die wichtigsten Probleme werden behandelt, um den Zeitaufwand gering zu halten  
 Die Daten sind im Wesentlichen in Ordnung, erfordern daher keinen großen Ergänzungsaufwand  
 Die Daten sind inadäquat, es gibt aber keine Mittel, sie zu verbessern  
 Trifft nicht zu (es wird nicht digitalisiert)  
 Sonstiges:.....

Herzlichen Dank für Ihre Mühe. Bitte fügen Sie hier noch zusätzliche Kommentare bzw. Anregungen hinzu, die das TAPE Projekt berücksichtigen sollte.