



Association pour la sauvegarde de la mémoire audiovisuelle suisse  
Verein zur Erhaltung des audiovisuellen Kulturgutes der Schweiz  
Associazione per la salvaguardia della memoria audiovisiva svizzera  
Associazione per il salvamento da la cultura audiovisuala da la Svizra  
Association for the preservation of the audiovisual heritage of Switzerland

Effingerstr. 92, CH-3008 Bern, Tel. 031 380 10 80, Fax 031 380 10 81  
[infos@memoriav.ch](mailto:infos@memoriav.ch), [www.memoriav.ch](http://www.memoriav.ch)

## FILMBESTÄNDE IN SCHWEIZER ARCHIVEN UND SAMMLUNGEN

Eine Umfrage von Memoriav zur Erhebung der gegenwärtigen Situation

Intern, bitte nicht ausfüllen. Eingang:

Inv. No.:

Name:

### TEILNAHME

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Bitte füllen Sie den Fragebogen möglichst vollständig aus. Je ausführlicher und informativer die Antworten, desto besser. Können Sie für einzelne Felder keine Angaben machen, genügt ein entsprechender kurzer Vermerk.

Bei Unklarheiten gibt Ihnen Frau Una Bitterli gerne Auskunft:

**031 380 10 80** (Geschäftsstelle) oder via Mail: [una.bitterli@memoriav.ch](mailto:una.bitterli@memoriav.ch)

Für Ihre Ergänzungen und Bemerkungen zu einzelnen Fragen finden Sie auf Seite 6 ein Zusatzfeld. Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen möglichst rasch, spätestens aber innert vier Wochen mit dem voradressierten Umschlag zu retournieren.

Herzlichen Dank!

### KEINE TEILNAHME

**Falls Sie den Fragebogen nicht ausfüllen, bitten wir Sie, den Grund dafür anzugeben und uns den Fragebogen leer zurückzuschicken.**

- Es sind keine Filme oder verwandte Bestände vorhanden.
- Es sind Filme vorhanden, aber wir haben / ich habe nicht genügend Kapazitäten zur Beantwortung des Fragebogens.
- Es sind Filme vorhanden, aber wir möchten / ich möchte an der Bestandserhebung nicht teilnehmen.
- Anderer Grund, Bemerkungen:

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

## I ADRESSE UND ALLGEMEINE ANGABEN

### 1. Name und Adresse der Person oder Institution.

|                         |                               |                               |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Anrede:                 | Herr <input type="checkbox"/> | Frau <input type="checkbox"/> |
| Name / Vorname:         | .....                         |                               |
| Institution:            | .....                         |                               |
| Strasse / Hausnr.:      | .....                         |                               |
| Postleitzahl / Ort:     | .....                         |                               |
| Postfach:               | .....                         | Kanton: .....                 |
| Anruf- oder Bürozeiten: | .....                         |                               |
| E-mail:                 | .....                         |                               |
| Telefon:                | .....                         | Fax: .....                    |
| Homepage:               | http://www.....               |                               |

### 2. Bitte geben Sie hier die für die Filmarchivierung zuständige Abteilung und Kontaktperson, sowie die Besucheradresse an. Nur wenn anders als oben angegeben.

|                  |       |            |
|------------------|-------|------------|
| Abteilung:       | ..... |            |
| Kontaktperson:   | ..... |            |
| E-mail:          | ..... |            |
| Telefon:         | ..... | Fax: ..... |
| Besucheradresse: | ..... |            |

### 3. Juristische Organisationsform der Sammlung / Institution.

- Privat  
 Öffentlich  
 Aktiengesellschaft o.ä.  
 Genossenschaft  
 Kirchlich  
 Stiftung  
 Verein  
 Andere:  
 .....

### Aufsichtsbehörde.

- keine Aufsichtsbehörde  
 International  
 Bund  
 Kanton  
 Politische Gemeinde  
 Ortsgemeinde / Bürgergemeinde  
 Stiftungsrat  
 Andere:  
 .....

### 4. Bedeutung des Filmbestandes für Ihre Sammlung / Institution.

- Nebenbereich  
 Schwerpunkt  
 Zentrum

### Zukunftsperspektive, unverbindlich.

- Ausbau der Filmsammlung  
 Pflege des Vorhandenen  
 Abbau der Filmsammlung

## II BESCHREIBUNG DES FILMBESTANDES

**5. Bitte charakterisieren Sie den Bestand anhand seiner wichtigsten Merkmale (z.B. Thematik, Schwerpunkt, Filmgattung etc.) in Stichworten.**

.....

.....

.....

.....

**Übernahmeformen.** Mehrfachwahl möglich.

- Ankäufe  
 Depots  
 Nachlässe  
 Schenkungen  
 Andere:  
 .....

**Verwendung.** Mehrfachwahl möglich.

- Ausleihe  
 Dokumentation / Information  
 Private Verwendung  
 Vorführungen / Ausstellungen  
 Andere:  
 .....

**6. Ort: Geografische Schwerpunkte der Sammlung.** Mehrfachwahl möglich.

- International  
 National (gesamtschweizerisch)  
 Regional, bitte Kantone angeben: .....  
 Lokal, bitte Gemeinden angeben: .....

**7. Zeit: Entstehungszeit der Filme.** Mehrfachwahl möglich.

- Zeitraumen  Keine Datierung möglich  
 Älteste Filme aus den Jahren um: .....  
 Jüngste Filme aus den Jahren um: .....
- Zeitbereiche,  Vor 1900  1930 – 1940  1970 – 1980  
 Schwerpunkte  1900 – 1910  1940 – 1950  1980 – 1990  
 1910 – 1920  1950 – 1960  1990 – 2000  
 1920 – 1930  1960 – 1970  Ab 2000

**8. Filmgattungen: Welche Gattungen sind in der Sammlung vertreten?**

Mehrfachwahl möglich.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Keine Angaben möglich                    | <input type="checkbox"/> Lehr- und Schulungsfilme  |
| <input type="checkbox"/> Aktualitäten: Sport                      | <input type="checkbox"/> Musikfilme                |
| <input type="checkbox"/> Aktualitäten: Anlässe, Berichterstattung | <input type="checkbox"/> Reisen und Tourismus      |
| <input type="checkbox"/> Amateurfilme                             | <input type="checkbox"/> Spielfilme                |
| <input type="checkbox"/> Animationsfilme / Trickfilme             | <input type="checkbox"/> Trailer                   |
| <input type="checkbox"/> Dokumentarfilme                          | <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche Filme   |
| <input type="checkbox"/> Experimentalfilme                        | <input type="checkbox"/> Werbefilme                |
| <input type="checkbox"/> Familienfilme                            | <input type="checkbox"/> Wochenschau               |
| <input type="checkbox"/> Industrie und Gewerbe                    | <input type="checkbox"/> Andere:<br>.....<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Kulturfilme                              |  |

**9. Bestandestyp: Bitte geben Sie den Typ der Sammlung und allfälliger Teilbestände aufgrund ihrer Entstehung oder ursprünglichen Verwendung an.**

**Für geschlossene, homogene Bestände:** Nur das passende Feld ankreuzen. Bitte machen Sie nähere Angaben (Namen, Thematik o.ä.).

**Für komplexe, heterogene Bestände:** Alle zutreffenden Felder ankreuzen. Bei überschaubaren Sammlungen bitten wir um nähere Angaben (Namen, Thematik o.ä.). Bei Platzmangel bitte das Ergänzungsfeld auf Seite 6 benutzen.

|   | Nähere Angaben |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Bestand Familienfilme    | .....          |
| <input type="checkbox"/> Bestand FilmautorIn      | .....          |
| <input type="checkbox"/> Bestand Produktionsfirma | .....          |
| <input type="checkbox"/> Firmenarchiv             | .....          |
| <input type="checkbox"/> Lose Sammlung            | .....          |
| <input type="checkbox"/> Thematische Sammlung     | .....          |
| <input type="checkbox"/> Vereinsarchiv            | .....          |
| <input type="checkbox"/> Verleihsammlung          | .....          |
| <input type="checkbox"/> Vorführsammlung          | .....          |
| <input type="checkbox"/> Andere:                  | .....          |
| .....   | .....          |

**10. Kontextbestände: Gehören die Filmbestände zu Kontextbeständen (z.B. Nachlass)?**

Ja       Mehrheitlich ja       Mehrheitlich nein       Nichts vorhanden

**Verwandte Bestände: Befinden sich in Ihrer Sammlung weitere Dokumente oder Objekte zu den Bereichen Film und Projektion?** Bitte machen Sie nähere Angaben zu Art und Menge.

|  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Nichts vorhanden                          | Nähere Angaben: |
| <input type="checkbox"/> Annex-Material (Laborkarten etc.)         | .....           |
| <input type="checkbox"/> Fotos                                     | .....           |
| <input type="checkbox"/> Projektoren, Kameras und andere Apparate  | .....           |
| <input type="checkbox"/> Reklamematerial (Plakate, Programme etc.) | .....           |
| <input type="checkbox"/> Tonbildschauen                            | .....           |
| <input type="checkbox"/> Textdokumente                             | .....           |
| <input type="checkbox"/> Andere:                                   | .....           |
| .....  | .....           |

### 11. Katalog: Ist die Filmsammlung inventarisiert oder katalogisiert?

| Erschliessung:                               | Vorhandene Findmittel:                         | Nutzung des Katalogs:                             |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nicht erfasst       | <input type="checkbox"/> Listen                | <input type="checkbox"/> nur intern (Mitarbeiter) |
| <input type="checkbox"/> Teilweise erfasst   | <input type="checkbox"/> Karteikarten, Katalog | <input type="checkbox"/> allgemein zugänglich     |
| <input type="checkbox"/> Vollständig erfasst | <input type="checkbox"/> Datenbank:            | <input type="checkbox"/> Internet-Zugang:         |
| <input type="checkbox"/> Laufende Erfassung  | System / Programm                              | Netzadresse                                       |
|  | .....  | .....   |
|  | .....  | .....   |
|  | <input type="checkbox"/> Andere:               |   |
|  | .....  |   |
|  | .....  |   |

### 12. Gesamte Bestandesgrösse: Geben Sie die Gesamtmenge des Filmbestandes in der von Ihnen benutzten Zählleinheit (Titel / Rolle / Metrage) an. Bitte ankreuzen, ob die Zahlen geschätzt oder genau sind.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Angaben möglich | <input type="checkbox"/> Zahlen sind geschätzt | <input type="checkbox"/> Zahlen sind genau         |
| Filmträger:                                    | Zählleinheit:                                  |  |
|  | Anzahl Titel                                   | Anzahl Rollen                                      |
|  |  | Länge in Metern                                    |
| alle Elemente aller Formate                    | .....  | .....  |
| davon Negative aller Formate                   | .....  | .....  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Keine Negative vorhanden  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Anzahl Negative unbekannt |

### 13. Bestandesgrösse nach Filmformaten: Geben Sie für die einzelnen Filmformate die Anzahl Titel / Rollen oder die Länge an. Bitte ankreuzen, ob die Zahlen genau oder geschätzt sind.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Angaben möglich | <input type="checkbox"/> Zahlen sind geschätzt | <input type="checkbox"/> Zahlen sind genau |
| Filmformat:                                    | Zählleinheit:                                  |  |
|  | Anzahl Titel                                   | Anzahl Rollen                              |
|  |  | Länge in Metern                            |
|  |  | Material in unbekannter Menge vorhanden    |
| N8 mm  | .....  | .....                                      |
| S8 mm  | .....  | .....                                      |
| 9.5 mm   | .....  | .....                                      |
| 16 mm  | .....  | .....                                      |
| 35 mm  | .....  | .....                                      |
| 35 mm Nitrat                                   | .....  | .....                                      |
| Andere   | .....  | .....                                      |
| .....  | .....  | .....                                      |
| Separate Tonspuren                             | .....  | .....                                      |



### III KONSERVIERUNG UND ZUGANG

**15. Konservierungsmassnahmen: Bitte geben Sie an, ob spezielle Massnahmen zur Konservierung der Filme durchgeführt wurden oder geplant sind.**

.....  
 .....

**Zustandskontrollen: Wurden oder werden Zustandskontrollen im Archiv durchgeführt?** Wenn ja, machen Sie bitte nähere Angaben dazu.

Nein  Ja: .....

**16. Filmduplikation: Wurden von Filmen neue Filmnegative und neue Positive erstellt?**

Nein  Ja, Anzahl: .....

**17. Lagerung: Unter welchen Bedingungen werden die Filme gelagert? Bitte geben Sie neben den Ankreuzfeldern die klimatischen Bedingungen (Temperatur in °C und die relative Feuchte in %) an.** Mehrfachwahl möglich.

|                                       | Originale, Unikate,<br>Sicherungselemente | Vorführ- und<br>Sichtungselemente        | Nitratfilme                              |
|---------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Im Haus:     |   |  |  |
| ▪ Klimatisierter Archivraum           | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF   | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |
| ▪ Unklimatisierter Archivraum         | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF%  | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |
| ▪ Andere Räume                        | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF%  | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |
| <input type="checkbox"/> Ausgelagert: |   |  |  |
| ▪ Cinémathèque                        | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF%  | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |
| ▪ Kulturgüter-Schutzraum              | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF%  | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |
| ▪ Andere Orte<br>.....                | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF%  | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% | <input type="checkbox"/> .....°C.....rF% |

**18. Sichtungsinfrastruktur: Bitte geben Sie an, welche Sichtungsgeräte zur Verfügung stehen.**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keine vorhanden   | <input type="checkbox"/> Videodeck VHS               |
| <input type="checkbox"/> Filmprojektor, welche Formate?<br>.....                                       | <input type="checkbox"/> Videodeck, andere:<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Umroller  | <input type="checkbox"/> DVD Player                  |
| <input type="checkbox"/> Sichtungstische <input type="checkbox"/> 16 mm <input type="checkbox"/> 35 mm | <input type="checkbox"/> Andere:.....                |

**19. Zugang Filme / Videos: Bitte geben Sie an, ob bei Ihnen Sichtungen für Externe möglich sind und welche Elemente zugänglich sind.**

| Sichtungen für Externe:                        | Was kann gesichtet werden?                | Ist die Sichtung kostenpflichtig? |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nicht möglich         | <input type="checkbox"/> Alle Elemente    | <input type="checkbox"/> Nein     |
| <input type="checkbox"/> Bedingt möglich       | <input type="checkbox"/> Nur Videoformate | <input type="checkbox"/> Ja       |
| <input type="checkbox"/> Für jedermann möglich |   | Tarif: .....                      |

## IV AUSWERTUNG UND VERÖFFENTLICHUNG DIESER UMFRAGE

**20. Sind Sie an einer Veröffentlichung der gesammelten Daten grundsätzlich interessiert?**

- Nein  
 Ja
     
  in Buchform  
 Internet / Netz

**21. Sind Sie mit der Auswertung und Veröffentlichung der gesammelten Daten einverstanden?** Bei den Ja-Antworten bitte Mehrfachwahl treffen.

- Nein, Erlaubnis nicht erteilt.  
 Ja, es dürfen alle Daten statistisch ausgewertet und anonymisiert veröffentlicht werden.  
 Ja, es dürfen alle inhaltlichen Informationen mit Ausnahme der Felder 15-17 (Konservierung und Lagerung der Filme) veröffentlicht werden.  
 Zusätzlich dürfen die folgenden inhaltlichen Informationen nicht veröffentlicht werden.  
 Bitte die Feldnummern der zu schützenden Informationen hier angeben:

.....

**Ort, Datum und Unterschrift:** .....

**Besten Dank, dass Sie sich an der Erhebung beteiligen!**

Ihre Kommentare und weiterführenden Informationen sind für das Projekt von großem Interesse. Wir bitten Sie deshalb, auch die untenstehenden Felder zu berücksichtigen.

**A. Sind Ihnen weitere private oder öffentliche Filmbestände in Ihrer Region bekannt?**  
 Besten Dank für Hinweise, Adressangaben und / oder Angaben von Kontaktpersonen!

.....  
 .....

**B. Zukunftsperspektive eines gesamtschweizerischen virtuellen Archivs mit allgemeinem Zugang zu Filmen, Kontextdokumenten und Katalog in digitalisierter Form. Wären Sie / Ihre Institution an einem solchen Projekt und an einer Beteiligung interessiert?** Unverbindliche Antwort.

- keine Antwort möglich       eher positiv  
 klares Nein                       klares Ja  
 eher negativ

**C. Für die Vorbereitung der zweiten Projektphase sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen und bitten Sie deshalb, bei der Rücksendung des Fragebogens nach Möglichkeit weitere Unterlagen in Kopie beizulegen, zum Beispiel:**

- Erfassungsformular Ihres Inventars / Katalogs (leer).
- Inventarliste / Titelliste / Katalogkopie.
- Belegexemplar oder Bibliografie von Publikationen o.ä. zu Ihren Filmbeständen.
- Informationen über bisherige Nutzung Ihrer Filmbestände (Projektion, Ausstellungen, Verwendung in neuen Filmen, TV-Ausstrahlungen).