



## ANMELDUNG

Hörernummer (wird von der WBH ausgefüllt)

--	--	--	--	--

Name, Vorname _____	
Straße, Haus-Nr. _____ (Bitte genau angeben! Auch Namenszusätze, Wohnungs-Nr. oder Namen von Institutionen vollständig eintragen!)	
PLZ, Ort _____	Geburtsdatum _____
E-Mail: _____	
Bundesland _____	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>

### Wie möchten Sie Ihre Hörbücher beziehen?

über DAISY-Online/ALEXA     per Download     auf SD-Karten/USB-Sticks

Vine C1-Abspielgerät    (Hinweis für Download/Online-Nutzende: Die Zugangsdaten werden nach erfolgter Anmeldung durch die WBH vergeben)

Ich bin Brailleschriftleser:  ja     nein

### DAISY-Zeitschriften auf CD (Jahresabogebühr, keine Rücksendung erforderlich) oder im Download:

<input type="checkbox"/> DIE ZEIT    60,00 €	<input type="checkbox"/> G/Geschichte    49,00 €	<input type="checkbox"/> Reader's Digest    28,00 €
<input type="checkbox"/> Brigitte    30,00 €	<input type="checkbox"/> natur & heilen    25,00 €	<input type="checkbox"/> Diabetes Anker    22,00 €

Das **WBH-Hörbücherverzeichnis** möchte ich in folgender Form:

Online-Katalog und/oder BliBu-App (kostenfrei)     gedruckt (Schutzgebühr 29 € (nur bis 2021))  
 aufgesprochen auf DAISY CDs (Schutzgebühr 25 €)

**Ärztliches Attest** oder **Nachweis** in Kopie (z.B. Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen BL; oder Bescheinigung über Blindengeld, Hörerkarte einer anderen Blindenhörbücherei in Kopie – Bei Ausleihe an lesebehinderte Sehende, die ein gedrucktes Buch nicht handhaben können, ist ein eindeutiger Nachweis (Attest) und ggf. die Portokostenübernahme bei Versand auf SD-Karte/USB-Stick od. Vine C1 erforderlich).

liegt bei

liegt bereits vor

Hiermit verpflichte ich mich, die von mir genutzten Hörbuchdateien nicht zu kopieren, nicht an Dritte weiterzugeben und nicht zu gewerblichen Zwecken zu verwenden. Für jeden durch mich grob fahrlässig entstandenen Schaden werde ich haften. Bitte beachten Sie die Leihordnung!

Der Speicherung meiner Daten stimme ich zu. Diese werden zum Versand der Medien und des Schriftverkehrs genutzt. Darüber hinaus werden die Daten unsererseits als Nachweis benötigt, dass die Nutzung der WBH nur durch berechtigte Personen erfolgt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Westdeutsche Bibliothek d. Hörmedien f.  
blinde, seh- u. lesebehinderte Menschen e.V.**

Harkortstr. 9  
48163 Münster