



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?

als DAISY-CDs (MP3) per Download auf SD-Karten/USB-Sticks

über DAISY-Online/ALEXA (Hinweis für Download/Online-Nutzende: Die Zugangsdaten werden nach erfolgter Anmeldung durch die WBH vergeben)

Bei Belieferung mit DAISY-CDs, möchte ich die folgende Anzahl Hörbücher (1 – 5) gleichzeitig ausleihen: _____ (kann jederzeit erhöht bzw. verringert werden)

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 Journal 22,00 €

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

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

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 erforderlich).

liegt bei

liegt bereits vor

Hiermit verpflichte ich mich, die von mir entliehenen DAISY-CDs bzw. Dateien (Download, SD-Karte, USB-Stick) nicht zu kopieren, nicht an Dritte weiterzugeben und nicht zu gewerblichen Zwecken zu verwenden. Die Ausleihfrist von 4 Wochen für die CDs habe ich zur Kenntnis genommen und werde sie beachten (Verlängerungen sind jederzeit nach kurzer Rückmeldung möglich). 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 Hörbücher und des Schriftverkehrs genutzt. Darüber hinaus werden die Daten unsererseits als Nachweis benötigt, dass die Nutzung der WBH nur durch berechnigte Personen erfolgt.

Datum: _____

Unterschrift: _____



**Westdeutsche Bibliothek d. Hörmedien f.
blinde, seh- u. lesebehinderte Menschen e.V.**
Harkortstr. 9
48163 Münster