



Anmeldeformular

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 _____

E-Mail: _____ Newsletter: Ja Nein

Geburtsdatum _____ weiblich männlich

Nordrhein Westfalen Lippe Rhf. Pfalz Sonstiges Ausland Saarland

Was möchten Sie ausleihen?

- Hörbücher auf DAISY-CD (MP3) Zeitschriften (bitte umseitig Zeitschrift/en auswählen)
- Hörbücher auf SD- od. USB-Speichermedien (bitte senden Sie uns ein entsprechendes Speichermedium) Hörbücher im Download (Registrierung auf der Homepage erforderlich)

Meine Interessensgebiete für Hörbücher (entspricht der Anordnung im Bücherverzeichnis)

- A Klassiker der Weltliteratur
- B Erzählungen – Novellen – Kurzgeschichten – Märchen
- C Anthologien – Lyrik
- D Literatur der Moderne und Problemliteratur
- E Unterhaltungsliteratur
- F Historische Romane
- G Kriminal-, Abenteuer-, Kriegsromane
- H Humor – Satire
- I Science Fiction – Fantasy
- J Biografien – Erinnerungen – Tagebücher – Briefe
- K Literatur – Musik – Kunst
- L Philosophie – Psychologie – Religion
- M Städte – Völker – Reisen – Länder – Expeditionen
- N Geschichte – Zeitgeschichte – Archäologie
- O Politik – Gesellschaft – Pädagogik
- P Recht – Wirtschaft
- Q Naturwissenschaften – Medizin – Technik
- R Tiergeschichten – Tierverhalten
- S Kinder- und Jugendbücher
- T Hobbys – Praktische Bücher – Ratgeber
- U Fremdsprachige Bücher
- V Blindenwesen
- W Hörspiele – Dramen
- X Die Stimme des Autors
- Z Hörbücher in leichter bzw. einfacher Sprache

Bitte wenden!

Bei Ausleihe auf DAISY-CDs möchte die folgende Anzahl Hörbücher gleichzeitig ausleihen:

→ Geben Sie bitte eine Zahl zwischen 1 und 3 an: _____ (kann jederzeit erhöht/verringert werden)

Ich bin Brailleschriftleser: ja nein

DAISY-Zeitschriften (keine Rücksendung erforderlich, alle Gebühren sind Jahresbeiträge):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DIE ZEIT (Wochenzeitung) 54,00 € | <input type="checkbox"/> Reader's Digest 28,00 € |
| <input type="checkbox"/> G/Geschichte 49,00 € | <input type="checkbox"/> natur & heilen 25,00 € |
| <input type="checkbox"/> BRIGITTE woman . 30,00 € | <input type="checkbox"/> Diabetes Journal 22,00 € |

Alle Zeitschriften sind auch per Download auf unserer Homepage erhältlich (Registrierung erforderlich); bis auf DIE ZEIT erscheinen alle Zeitschriften monatlich.

→ Hinweis: Für Zahlungen aus dem Ausland bitten wir um Überweisung in Euro-Währung mit Angabe der IBAN u. SWIFT-BIC-Nr. (siehe beiliegendes Merkblatt für neue HörerInnen).

Das **WBH-Hörbücherverzeichnis** möchte ich in folgender Form (Bitte **unbedingt** Katalogwunsch ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> gedruckter Katalog | <input type="checkbox"/> aufgesprochener Katalog (DAISY-CDs) |
| <input type="checkbox"/> kein Verzeichnis gewünscht | <input type="checkbox"/> Nutzung des Online-Kataloges und/oder der WBH-App |

Ärztliches Attest oder **Nachweis** in Kopie (z.B. **Schwerbehindertenausweis** mit Merkzeichen BL; oder Bescheinigung über Blindengeld, **Hörerkarte** einer anderen Blindenhörbücherei in Kopie oder Stempel eines Blindenvereins (auf diesem Formular) – Ausleihe auch an **Lesebehinderte**, die ein gedrucktes Buch nicht handhaben können (eindeutiger Nachweis (Attest) und Portokostenübernahme bei CD-Ausleihe 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 auf dem Merkblatt!

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 berechtigte Personen erfolgt.

Datum: _____

Unterschrift: _____



**Westdeutsche Bibliothek der
Hörmedien für blinde, seh- und
lesebehinderte Menschen e.V.**

Harkortstraße 9
48163 Münster