



## 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  Rhl. 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 wöchentlich 54,00 € | <input type="checkbox"/> Reader's Digest mtl. 28,00 €  |
| <input type="checkbox"/> G/Geschichte mtl. 49,00 €    | <input type="checkbox"/> natur & heilen mtl. 25,00 €   |
| <input type="checkbox"/> BRIGITTE woman mtl. 30,00 €  | <input type="checkbox"/> Diabetes Journal mtl. 22,00 € |

Alle Zeitschriften sind auch per Download auf unserer Homepage erhältlich (Registrierung erforderlich)

→ 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"/> WBHWIN PC-Suchprogramm<br>(Gesamtverzeichnis mit vielen Suchmöglichkeiten) |
| <input type="checkbox"/> aufgesprochener Katalog (DAISY-CDs)                                      | <input type="checkbox"/> kein Verzeichnis gewünscht   |
| <input type="checkbox"/> Nutzung des Online-Kataloges und/oder der WBH-Katalog-App (iPhone, iPad) |   |

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 **Lesebeeinträchtigte**, 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!

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 Blindenhörbücherei e.V.  
Harkortstraße 9  
48163 Münster