

# Anmeldeformular Bibliothek

Frau

Herr

Kind / Name des Erziehungsberechtigten:

Vorname:

Geburtsdatum:

Name:

Telefon\*:

E-Mail\*:

Straße:

PLZ:

Ort:

**Lieferanschrift:** (falls abweichend von der oben genannten Anschrift)

Straße:

PLZ:

Ort:

**Kenntnis Blindenschrift:**

Nein

Ja:

Vollschrift

Kurzschrift

**Welche Medien möchten Sie gerne ausleihen?**

Hörbücher:

CD

Download:

App/Computer

onlinefähiges DAISY-Gerät

Gerätename: \_\_\_\_\_

**Brailleschrift:**

Vollschrift

Kurzschrift

**Brailleschrift-Musikalien:**

Unsere Hörbücher werden im **DAISY**-Format produziert, das speziell auf die Bedürfnisse sehbehinderter und blinder Menschen zugeschnitten ist. Nähere Informationen unter [www.dzb.de/bibliothek](http://www.dzb.de/bibliothek) oder kontaktieren Sie uns.

\* freiwillige Angabe

**DZB**

Literatur für blinde und sehbehinderte Menschen.  
Bibliothek, Verlag, Verkauf, Herstellung.

## Sie haben zwei Optionen, Ihre Bücher auszuwählen.

Ich wähle die Titel selbst aus.

Die DZB beliefert mich fortlaufend mit den von mir angegebenen Themengebieten:

Klassiker

Erzählungen, Kurzgeschichten

Basteiromane

Lyrik

Kriminal- und Abenteuerromane

Historische Romane

Biografien

Science Fiction/Fantasy

Märchen und Sagen

Unterhaltung

Sachliteratur

Kinder- und Jugendliteratur

Geburtsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Autoren: \_\_\_\_\_

Themenwünsche: \_\_\_\_\_

## Wie viele Titel möchten Sie gleichzeitig entleihen?

1

2

3

oder gewünschte Anzahl: \_\_\_\_\_

## Ja, ich möchte Informationen der DZB per Mail:

»DZB-Bücherliste«

Kundenmagazin »in puncto DZB«

Bitte einen **Nachweis der Sehbehinderung** (z. B. Kopie des Schwerbehindertenausweises, augenärztliches Attest oder Blindengeldbescheid) beilegen.

Die Anmeldung senden an

Deutsche Zentralbücherei  
für Blinde (DZB)  
Gustav-Adolf-Straße 7  
04105 Leipzig

**Fax:** 0341 7113-125

**Telefon:** 0341 7113-0

Die von Ihnen übergebenen Daten werden von uns nur im Rahmen der Bearbeitung Ihrer Anfragen und zur Bestellabwicklung nach den strengen gesetzlichen Vorgaben des sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG) verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift