

Anmeldeformular für Privatpersonen zum Kauf von Büchern sowie Zeitschriften-Abonnemente (ohne Ausleihe)

Persönliche Angaben

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sind Sie oder waren Sie IV-berechtigt in der Schweiz?

☐ Nein ☐ Ja, IV-Nummer _____

Grund der Anmeldung

☐ Blindheit ☐ Sehbehinderung ☐ Lesebehinderung

Bestätigung durch Fachperson (oder Attest beilegen)

Die oben genannte Person ist aufgrund ihrer Seh- oder Lesebehinderung nicht in der Lage, herkömmliche Bücher und Dokumente im notwendigen oder gewünschten Umfang zu lesen oder zu halten/handhaben.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Fachperson

Ihre Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich die Geschäftsbedingungen für den Verkauf von Sortimentsbüchern und für Zeitschriften-Abonnemente der SBS Schweizerische Bibliothek für Blinde, Seh- und Lesebehinderte AG zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin. Insbesondere weiss ich, dass ich die Medien der SBS nicht an Dritte weitergeben darf.

Ort, Datum

Unterschrift (bis 18 Jahre: Eltern)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an:

SBS Schweizerische Bibliothek für Blinde, Seh- und Lesebehinderte
Nutzerservice
Grubenstrasse 12
8045 Zürich

Gerne sind wir bei Fragen für Sie da:

Telefon 043 333 32 32 oder nutzerservice@sbs.ch

Es gilt unsere Datenschutzerklärung: www.sbs.ch/dse.