

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

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

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

Anmeldung aufgrund von:

Blindheit Sehbehinderung Lesebehinderung

Bestätigung durch eine 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.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Fachperson

Bitte wenden



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

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an:

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

Gerne stehen wir Ihnen bei Fragen telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung: **+41 43 333 32 32** oder **nutzerservice@sbs.ch**

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