



Anmeldung zum ATZ-Infopool

An
ATZ – Hörmedien für Blinde
Postfach 1421

37594 Holzminden

Name und Anschrift:	
Ich bin blind oder stark sehbehindert. Das weise ich durch einen beigefügten Beleg nach (z.B. Kopie des Behinderten- ausweises, Mitgliedsnachweis Blindenverein, ärztl. Attest etc.)	
Bankverbindung/Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die ATZ Holzminden, den Kostenbeitrag für CDs aus dem Infopool von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen. (Bei fehlerhaften Angaben ist die ATZ berechtigt, die entstehenden Bankgebühren und eine Verwaltungspauschale von zusätzlich 1,00 EURO zu berechnen.)	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Geldinstitut:	

Ort/Datum/Unterschrift:
