

# Registrierung für die Schulbuchbestellung für Sehgeschädigte

Bitte faxen oder senden Sie das ausgefüllte Formular an  
Lehrmittelzentrale am Bundesblindenerziehungsinstitut, Wittelsbachstraße 5, 1020 Wien  
www.bbi.at Fax 01/728 08 66 DW 236 E-Mail: Imz@bbi.at

Vorname

Nachname

E-Mail

An diese Adresse werden  
Ihnen Ihre Benutzerdaten  
zugeschickt

Telefon

Stammschule

Schulkennzahl

Ich beantrage den  
Zugang für folgende  
SchülerIn(nen):

(Name, Vorname,  
blind/sehbehindert)

Ich bin

- SehgeschädigtenpädagogIn
- Klassenvorstand
- FachlehrerIn
- SchulbuchreferentIn

Sonstiges:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage einen Zugang zur Onlinebestellung für die Schulbuchaktion für Sehgeschädigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Rundsiegel, Unterschrift der Direktion