

Bitte, füllen Sie das Formulars in **schwarzer** Farbe aus. Das Formular muss von dem/der Schulinhaber/in und (falls nicht identisch) zusätzlich von "Lehrer/in I" **datiert und unterzeichnet** werden. Alle Unterzeichner erklären mit ihrer Unterschrift die **Anerkennung der Prüfungsregeln** der RAD®.

Eingangsstempel der RAD® gGmbH:

Prüfungszeit (ohne Pausen):

Std:

Min:

Ausschluss-Termine:			Name Pianist/in:			Teil D – Gebühren			Class Awards / Presentation Classes									
Teil A – Welche Schule meldet an?						Prüfungen												
Schulinhaber/in						Zahl			à Euro		Summe		Zahl		bis 4	ab 5	Summe	
ID-Nr. der Schule						PPiD*									32 €	29 €		
Schulname						PiD**			43 €						34 €	31 €		
Straße / Nr.						Pre-Primary									32 €	29 €		
PLZ / Ort						Primary			43 €						34 €	31 €		
Land						Grade 1			46 €						36 €	32 €		
Telefon						Grade 2			49 €						37 €	34 €		
E-Mail						Grade 3			55 €						40 €	36 €		
Teil B – Wo findet die Prüfung statt?						Grade 4			58 €						43 €	40 €		
ID-Nr. des Prüfungsstudios						Grade 5			61 €						45 €	42 €		
Name des Prüfungsstudios						Grade 6			69 €						46 €	43 €		
Straße / Nr.						Grade 7			72 €						49 €	45 €		
PLZ / Ort						Grade 8			75 €						50 €			
Telefon						Gesamt:												
Fax						Prüfungen + Class Awards / Presentation Classes gesamt (brutto):												
Teil C – Wer hat unterrichtet?						Die Gebühren sind zahlbar per Überweisung parallel zur Einsendung der Anmeldungen. Zusatzgebühr für "Specials"-Termine: € 200. Unsere Bankverbindung: Siehe Gebührenliste 2010 der RAD® gGmbH.			Wird von der RAD® gGmbH ausgefüllt:		Im fälligen Betrag („Gebühren insgesamt“) enthaltene Mehrwertsteuer (7%):							
Mitglieds-Nr.			Nachname / Vorname						Betrag erhalten:						Netto:			
Lehrer/in 1									Vorausrechnung / Rg.-Datum:		Rg.-Nr.:							
Lehrer/in 2									Datum / Unterschrift Schulinhaber/in:		Datum / Unterschrift „Lehrer/in I“:							
Lehrer/in 3									Datum:		Datum:		Datum:		Datum:			
Lehrer/in 4						Tour:		Sommer 2010		Herbst 2010		Prüfer/in:						
Korrespondenzadresse:						Datum:		Datum:		Datum:		Datum:						
Straße / Nr.						Beginn:		Beginn:		Beginn:		Beginn:						
PLZ / Ort						Ende:		Ende:		Ende:		Ende:						
Land																		
Telefon																		
E-Mail																		
Bitte kreuzen Sie an, um wessen Korrespondenzadresse es sich handelt:																		
Schulinhaber/in		Lehrer/in 1	Lehrer/in 2	Lehrer/in 3	Lehrer/in 4													