

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		ID-Nr. der Schule		Zahl		à Sfr	Summe		Zahl	bis 4	ab 5	Summe
Schulname		Strasse / Nr.		PPiD*		PiD**				50 Sfr	46 Sfr	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Pre-Primary		68 Sfr				53 Sfr	48 Sfr	
Land		Telefon		Primary		68 Sfr				50 Sfr	46 Sfr	
Telefon		Fax		Grade 1		71 Sfr				53 Sfr	48 Sfr	
E-Mail				Grade 2		74 Sfr				57 Sfr	52 Sfr	
Teil B – Wo findet die Prüfung statt?				Grade 3		85 Sfr				63 Sfr	57 Sfr	
ID-Nr. des Prüfungsstudios		Name des Prüfungsstudios		Grade 4		92 Sfr				68 Sfr	63 Sfr	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Grade 5		97 Sfr				74 Sfr	74 Sfr	
PLZ / Ort		Telefon		Grade 6		107 Sfr				79 Sfr	74 Sfr	
Telefon		Fax		Grade 7		110 Sfr				85 Sfr	79 Sfr	
Teil C – Wer hat unterrichtet?				Grade 8		115 Sfr				90 Sfr	85 Sfr	
Mitglieds-Nr.		Nachname / Vorname		Gesamt:						96 Sfr		
Lehrer/in 1		Lehrer/in 2		Prüfungen + Class Awards / Presentation Classes gesamt:								
Lehrer/in 3		Lehrer/in 4		Die Gebühren sind zahlbar per Überweisung parallel zur Einsendung der Anmeldungen. Bankverbindung: Siehe Gebührenliste Schweiz 2010 der RAD® gGmbH.								
Korrespondenzadresse:				Wird von der RAD® gGmbH ausgefüllt:								
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Betrag erhalten:								
PLZ / Ort		Land		Datum:								
Telefon		Fax		Nr.:								
E-Mail				Datum / Unterschrift Schulinhaber/in:								
Bitte kreuzen Sie an, um wessen Korrespondenzadresse es sich handelt:				Datum / Unterschrift „Lehrer/in I“:								
Schulinhaber/in	Lehrer/in 1	Lehrer/in 2	Lehrer/in 3	Lehrer/in 4	Wird von der RAD® gGmbH ausgefüllt:				Prüfer/in:			
					Tour:	Herbst 2010						
Datum:		Datum:		Datum:		Datum:		Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Beginn:		Beginn:		Beginn:		Beginn:		Beginn:	Beginn:	Beginn:	Beginn:	Beginn:
Ende:		Ende:		Ende:		Ende:		Ende:	Ende:	Ende:	Ende:	Ende: