



STEINWAY - HAUS  
BERLIN

Faxantrag auf kostenlosen Eintrag in den UNTERRICHTSFINDER auf  
[www.steinway-berlin.de](http://www.steinway-berlin.de), Fax: 030 / 315 73 121

**O Eintrag als MUSIKSCHULE**

Name der Musikschule:

---

Musikschulleiter/ -in:  Frau  Herr

---

Fachbereichsleiter/ -in:  Frau  Herr

---

**O Eintrag als KLAVIERLEHRER/ -IN**

Vorname und Nachname:  Frau  Herr

---

**1. Unterrichtsort/ Geschäftsstelle/ Hauptsitz**

Straße/ Hausnummer:

---

PLZ/ Ort:

Bezirk/ Landkreis:

---

Telefon:

Mobil:

Fax:

---

E-Mail:

Website:

---

**2. weiterer Unterrichtsort/ Nebenstelle/ Filiale**

Straße/ Hausnummer:

---

PLZ/ Ort:

Bezirk/ Landkreis:

---

Telefon:

Mobil:

Fax:

---

E-Mail:

Website:

---

**Zusätzlich gewünschte Angaben (z.B. Kinder oder Erwachsene, Klassik, Pop, Jazz usw.):**

---

---

---

**O Hausbesuche (falls Hausbesuche nur in bestimmten Bezirken/Regionen möglich, bitte angeben):**

---

---

---

**Datum**

**Unterschrift Antragsteller/ -in**