



STEINWAY - HAUS
FRANKFURT

Antrag auf kostenlosen Eintrag in den UNTERRICHTSFINDER auf www.steinway-frankfurt.de
Fax: 069 9709 7987 - 70 E-Mail: beratung@steinway-frankfurt.de

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. Hausbesuche, Kinder oder Erwachsene, Klassik, Pop, Jazz usw.):

Datum

Unterschrift Antragsteller/ -in