

**Faxantrag auf kostenlosen Eintrag in den UNTERRICHTSFINDER auf  
[www.steinway-duesseldorf.de](http://www.steinway-duesseldorf.de), Fax: 0211 / 493 937 - 27**

**Eintrag als MUSIKSCHULE**

Name der Musikschule: \_\_\_\_\_

Musikschulleiter/ -in:       Frau       Herr \_\_\_\_\_

Fachbereichsleiter/ -in:       Frau       Herr \_\_\_\_\_

**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