

Umzug zu einem anderen Provider / Zustimmung zu einem Providerwechsel

AN (BISHERIGER PROVIDER)

Firma

Anschrift

PLZ, Ort

Telefax

VERTRAGSDetails / DOMAINNAME(N)

Kundennummer / Vertragsnummer (falls bekannt)

Domainname (1)

Domainname (2)

Domainname (3)

DOMAININHABER OBIGER DOMAIN(S):

Vor-/Nachname oder Firma

Anschrift

Land, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse oder Telefon für Kontaktzwecke

ADMIN-C: - wie Domaininhaber, sonst:

Vor-/Nachname

Anschrift

Land, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse oder Telefon für Kontaktzwecke

Als -Domaininhaber -Admin-C [bitte zutreffendes ankreuzen] teile(n) ich/wir Ihnen hiermit mit, dass der/die o.g., bisher bei Ihnen geführte(n) Domainname(n) zu einem anderen Provider umgezogen werden soll(en) („Providerwechsel“).

Diesem Providerwechsel stimme(n) ich/wir als dazu Berechtigte(r) hiermit ausdrücklich zu und fordere/fordern Sie hiermit auf, die Domain(s) zum Providerwechsel freizugeben.

Bitte lassen Sie mir/uns für den/die Domainnamen das „Providerwechsel-Passwort“ (AuthInfo, Authcode) zukommen, sofern ein solches benötigt wird.

Ort, Datum: _____

Vor- und Nachname des Unterzeichners

Unterschrift