

Zustimmung zum Providerwechsel (KK-Antrag)

Bitte dieses Formular per Post/Fax zusammen mit der Kündigung an Ihren bisherigen Provider senden.

Bisheriger Provider:

Firmenname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

Kunde / Admin-C

Firma

Vorname, Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon (für Rückfragen) / Fax

E-Mail-Adresse

Kundennummer beim bisherigen Provider, Bemerkungen

Betroffene Domain(s)

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die oben genannte(n) Domain(s) sofort zu _____ (neuer Provider) übernommen werden soll. Dieser Umkonnectierung (KK) stimme ich als Admin-C ausdrücklich zu und fordere Sie auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage des zuständigen Registrars statt zu geben.

Gleichzeitig kündige ich sofort alle mit dieser Domain verbundenen Tarife / Produkte bei Ihnen.
(Nur ankreuzen wenn zutreffend)

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Admin-C (ggf. Stempel)