

Zustimmung zum Providerwechsel (KK)

Bitte **nur** an den bisherigen Provider senden, nicht an uns.

Bisheriger Provider:

Firmenname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

Kunde (Admin-C):

Vorname Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon (für Rückfragen)

Emailadresse

Kundennummer beim alten Provider

Domainname

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die o.g. Domain zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Dieser Umkonnectierung (KK) stimme ich als Admin-C ausdrücklich zu und fordere Sie hiermit auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage statt zu geben (ACK). Für den Fall der Ablehnung behalte ich mir Schadensersatzansprüche vor.

Ort / Datum

Unterschrift des Domaininhabers (Admin-C)

ggf. Stempel