

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

(Bitte dieses Schreiben nur an den alten Provider senden, nicht an uns als neuen Provider.)