

Zustimmung zu einem Providerwechsel (KK-Formular)

Bitte diesen KK-Antrag an bisherigen Provider und an uns senden

Bisheriger Provider

Firmenname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax / eMail-Adresse

Kunde (Admin-C)

Vorname / Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon für Rückfragen

eMail-Adresse

Kundennummer beim bisherigen Provider, Bemerkungen

Domainname(n), z.B. ihredomain.de

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die o.g. Domain(s) 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).

Ort, Datum

Unterschrift des Admin-C

ggf. Stempel