

Per Post oder Fax an den alten Provider senden!

Zustimmung zu einem Providerwechsel (KK)

Bisheriger Provider:

Firmenname

Anschrift

PLZ/ORT

Telefon/Fax

Domaininhaber / Admin-C:

Vorname, Name

Strasse

PLZ/ORT

Telefon/FAX

Email

Kundennummer

Domainnamen

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die oben angegebene Domain sofort zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Ich als Domaininhaber / Admin-C stimme dieser Umkonnktierung (KK) der Domain zu und fordere Sie hiermit ausdrücklich auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage (DeNic Mitglied "HOST Europe GmbH") stattzugeben. Bei einer Ablehnung behalte ich mir das Recht auf Schadensersatzansprüche vor.

Gleichzeitig kündige ich alle mit diesen Domains verbundenen Tarife bzw. Produkte bei Ihnen sofort.

Ort, Datum

Unterschrift des Domaininhabers / Admin-C

ggf. Stempel