

# Domain Close Antrag)

## Aktueller Provider

soft.works

Firmenname

Gänge 11

Anschrift

88131 Lindau

PLZ / Ort

08382 / 2735740 info@soft-works.de

Telefon / Mail

## Kunde / Admin C

Hiermit versichern wir, alleiniger Inhaber und Bevollmächtigter der Domain/s

Domainname/n

Domainname/n

zu sein. Wir haben Kenntnis davon, das wir durch die Löschung alle Rechte an den oben aufgeführten Domains verlieren.

Vorname, Name

Firma

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Hiermit beauftragen wir Sie zur Schließung der oben erwähnten Domain.

Ort, Datum

Unterschrift des Owner-C/Admin-C, ggf. Stempel