

Zustimmung zu einem Providerwechsel(KK)

Bisheriger Provider

Firmenname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon/Fax

Kunde / Admin C

Vorname, Name

Firma

PLZ/Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Kundennummer

Domainname

Hiermit teile ich ihnen mit, dass die oben angegebene Domain zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Ich als Admin-C stimme dieser Umkonnectierung (KK) der Domain zu und fordere Sie hiermit ausdrücklich auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage von

statt zu geben. Bei einer Ablehnung behaltie ich mir das Recht auf Schadensersatzansprüche vor.

Ort, Datum

Unterschrift des Admin-C, ggf. Stempel