

Providerwechsel / Domainkündigung / Inhaberdatenaktualisierung

Absender / Domaininhaber:

Firma:	Name:
Vorname:	Strasse:
PLZ / Ort:	Email:
Tel.:	Fax:

Bisheriger Provider:

Firma:	Name:
Vorname:	Strasse:
PLZ / Ort:	Email:
Tel.:	Fax:

Neuer Provider:

Firma:	Name:
Vorname:	Strasse:
PLZ / Ort:	Email:
Tel.:	Fax:

Hiermit bestätige ich, das ich Inhaber der unten aufgeführten Domain/´s bin und beauftrage die Firma \_\_\_\_\_ und deren Registrar die ausgewählten Änderungen ( Providerwechsel / Domainkündigung / Inhaberdatenaktualisierung ) durchzuführen.

Domain/s:

Datum:

Unterschrift / Stempel: