

AUFTRAG PROVIDERWECHSEL

Zustimmung zu einem Anbieterwechsel / Umzug zu einem anderen Anbieter

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an den BISHERIGEN ANBIETER/PROVIDER senden:	
Firma:	Ansprechpartner / Abteilung:
Anschrift:	PLZ Ort / Land:
Telefonnummer:	Faxnummer:
E-Mail Adresse:	Kundennummer:

DOMAINS:	
1) <input style="width: 95%;" type="text"/>	3) <input style="width: 95%;" type="text"/>
2) <input style="width: 95%;" type="text"/>	4) <input style="width: 95%;" type="text"/>

BISHERIGER DOMAININHABER:	BISHERIGER ADMIN-C: <input type="checkbox"/> wie Domaininhaber, sonst:
Firma oder Vor- / Nachname:	Vor- / Nachname:
E-Mail Adresse Domaininhabers:	E-Mail Adresse Admin-C:
Straße:	Straße:
PLZ Ort / Land:	PLZ Ort / Land:
Telefonnummer: Faxnummer:	Telefonnummer: Faxnummer:

AUFTRAGGEBER DOMAINUMZUG:

Als Domaininhaber / Admin-C (bitte zutreffendes markieren) teile ich Ihnen hiermit mit, dass die oben genannten, bisher bei Ihnen geführten Domains zu einem anderen Anbieter umgezogen werden sollen. Diesem Providerwechsel stimme ich als Berechtigter hiermit ausdrücklich zu und bitte Sie, die Domains zum Providerwechsel freizugeben (ggf. Statusänderung von LOCKED auf ACTIVE).

Bitte lassen Sie mir für die oben genannten Domains das „Providerwechsel-Passwort“ (AuthCode/AuthInfo) zukommen, sofern ein solches benötigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Auftraggeber