

Zustimmung zu einem Providerwechsel (KK)

Bitte nur an den bisherigen Provider senden und nicht an uns.

Bisheriger Provider:

Firmenname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

Kunde (Admin-C):

Vorname, Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon (für Rückfragen)

Emailadresse

Kundennummer beim alten Provider, Bemerkungen

Domainname, z.B. meinname.de

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die o.g. Domain zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Dieser Umkonnectierung (KK) stimme ich als Admin-C ausdrücklich zu und fordere Sie hiermit auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage statt zu geben (ACK).

Ort, Datum

Unterschrift des Admin-C

ggf. Stempel