

Kündigung & Providerwechsel

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und faxen Sie es unterschrieben an Ihren **aktuellen Provider** und an uns (+49 7151 95898 23).

Domain:

Domaininhaber:

Firma

.....

Vorname, Name

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

Land

.....

Fax-Nummer

.....

E-Mail-Adresse

.....

Aktueller Provider:

Firma

.....

Straße, Nr

.....

PLZ, Ort

.....

Ich bin rechtlicher Inhaber der genannten Domain und kündige mit diesem Schreiben

Diese Domain

Den/die damit verbundenen Tarif(e)

zum nächstmöglichen Termin.

Die genannte Domain soll sofort zu einem anderen Provider übernommen werden. Bestätigen Sie mir diese Kündigung bitte unter Angabe des Authorisierungs-Codes für den Domain-Transfer per

Fax

E-Mail

.....

Name in Druckbuchstaben

.....

Unterschrift/Stempel

.....

Ort, Datum