

Zustimmung zum Providerwechsel (.de Domain)

(Maximal eine Domain je Formular)

*Domain: _____

Hiermit stimme ich,

*Name: _____

*Vorname: _____

*Strasse/Hausnr.: _____

*PLZ, Ort: _____

*eMail-Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

*Kundennummer: _____

dem Domainumzug durch den Anbieter, der sich mit folgenden Daten identifiziert

*Anbietername: _____

*DENIC Mitglied oder Mitgliedsnummer: _____

zu.

Ich bestätige durch meine Unterschrift der Inhaber (OWNER-C) der Domain zu sein und bitte um Freigabe der Domain zum

Vertragsende

Sofort

* Pflichtangaben

*Ort, Datum

*Unterschrift

Bitte per Fax an 06055 893008 – 9 oder per Post an:

WECCOS GbR

Kleiner Weinberg 7

63579 Freigericht

WECCOS intern:

Daten Geprüft

KK erfolgte am _____

BH DEL