

Zustimmung zum Providerwechsel der Domain

Domainname

AUTH-Code

Domaininhaber

Firmenname

Vorname, Name

E-Mail

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Alter Provider

Firmenname

Vorname, Name

E-Mail

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

ich bestätige, dass ich Inhaber/in der o.g. Domain bin bzw. zur Verfügung der Domain berechtigt bin. Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich Firma belsignum UG mit der Übernahme (KK) und der Verwaltung der o.g. Domain. Daher kündige ich die o.g. Domain zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Zusätzlich kündige ich bei Ihnen den damit verbundenen Host.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Bitte senden sie uns dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post oder Fax (+49 (0)89 62 00 05 19) an uns zurück.