



NOWAK WERBEAGENTUR

UMZUG ZU EINEM ANDEREN PROVIDER/ ZUSTIMMUNG ZU EINEM PROVIDERWECHSEL

Bisheriger Provider

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon oder E-Mail: _____

Vertragsdetails/Domainname

Kundennr./Vertragsnr. (falls bekannt): _____

Domainname (1): _____

Domainname (2): _____

Domaininhaber obriger Domain(s):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon oder E-Mail: _____

Admin-C

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon oder E-Mail: _____

Als Domaininhaber teile(n) ich/wir Ihnen hiermit mit, dass der/die o.g., bisher bei Ihnen geführte(n) Domainname(n) zu einem anderen Provider umgezogen werden soll(en) („Providerwechsel“). Diesem Providerwechsel stimme(n) ich/wir als dazu Berechtigte(r) hiermit ausdrücklich zu und fordere/fordern Sie hiermit auf, die Domain(s) zum Providerwechsel freizugeben. Bitte lassen Sie mir/uns für den/die Domainnamen das „Providerwechsel-Passwort“ (Authinfo, Authcode) zukommen, sofern ein solches benötigt wird.

Ort, Datum: _____

Vor- und Nachname des Unterzeichners: _____

Unterschrift: _____

Stand: Januar 2018