

ANKÜNDIGUNG EINES PROVIDERWECHSELS (KK-Antrag)

Adresse des Eigners:

Name
Bei Person: Vorname und Familienname Bei Organisation: vollständige Firmierung mit Rechtsformzusatz Beispiel: Muster GmbH
Straße (Kein Postfach!)
PLZ Ort
Land
Telefon
Telefax
E-Mail

Adresse des bisherigen Providers:

Name
Straße
PLZ Ort
Land
Telefon
Telefax
E-Mail

Umzug folgender Domains:

Domain 1
Domain 2
Domain 3
Domain 4

Ich beauftrage Sie hiermit, den Providerwechsel für die oben aufgeführten Domains positiv zu bearbeiten und dem Wechsel der Domains zu **ShadowSpace DF** bzw. deren Technologiepartner **MDlink online service center** in meinem Namen zuzustimmen.

Datum, Ort	Vor- und Nachname des Unterzeichnenden in BLOCKSCHRIFT
Unterschrift und ggfs. Stempel	Telefonnummer des Unterzeichnenden

Bitte unterschreiben und per Fax an (0391) 2556831!