

## Providerwechsel/KK

[Bitte füllen Sie dieses Formular in **DRUCKBUCHSTABEN** aus und faxen oder schicken es dann an Ihren alten Provider]

### Kontaktdaten des Domain-Inhaber / Admin-C:

Firma:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Staat:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

### Kündigung und Zustimmung zum Providerwechsel/KK zu:

Firma:

it-soft GmbH

Straße / Hausnummer:

Wendl-Dietrich-Str.22

Land / PLZ / Ort:

Deutschland, 80634 München

Ansprechpartner:

Herr Siebert

E-Mail:

info@it-soft.com

Telefon:

**+49 (89) 130 133 60**

Fax: **+49 (89) 130 133 65**

### Hiermit kündige ich,

die weitere Pflege dieser Domain durch Sie

Domain:

die weitere Pflege dieser Domain durch Sie und den mit Ihr verbundenen Tarif

### Kontaktdaten des bisherigen Providers:

Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Staat:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Ihre Kunden-Nr.:

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich it-soft GmbH, München und deren zuständigen Technologie-Partner die o.g. Domain zu übernehmen und zu betreuen. Eine Übertragung der Domain (Providerwechsel) stimme ich hiermit ausdrücklich zu. Ich bitte Sie, dem Antrag auf einem Providerwechsel zu entsprechen und dem in Kürze von Seiten des Technologie-Partner kommenden Transfer-Antrag zu it-soft GmbH stattzugeben. Hinweis: com-, .net-, und org- Domains können frühestens 60 Tage nach der erstmaligen Registrierung zu einem anderen Registrar transferiert werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Domain-Inhaber bzw. Admin-C