

Bitte an den bisherigen Provider per Fax oder Briefpost senden und in Kopie an uns.

## Zustimmung zu einem Providerwechsel (KK)

### Bisheriger Provider:

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

### Kunde (Admin-C):

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Kundennummer beim alten Provider, Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Domainname, z.B. meinname.de

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die o.g. Domain zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Dieser Umkonnexionierung (KK) stimme ich als Admin-C ausdrücklich zu und fordere Sie hiermit auf, der in Kürze kommenden KK-Anfrage (DeNic Mitglied "http.net Internet GmbH") statt zu geben (ACK). Für den Fall der Ablehnung behalte ich mir Schadensersatzansprüche vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Admin-C

\_\_\_\_\_  
ggf. Stempel