

Providerwechselantrag

Domainname

Authorization Code

Domainname	Authorization Code
Domainname	Authorization Code

Domainname

Authorization Code

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich Ihnen, dass ich das Nutzungsrecht an der o.g. Domain habe. Weiterhin beauftrage und bevollmächtige ich die ADDIX Internet Services GmbH (Providerkürzel ADDIX) diese mit den folgenden Daten zu übernehmen und zu betreuen.

Daten Domain-Inhaber

Unternehmen (Vollständiger Name inkl. Firmierung)		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon (Optional)	Telefax (Optional)	E-Mail

Daten Admin-C

Name, Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon	Telefax (Optional)	E-Mail

	X
Ort, Datum	Unterschrift / Firmenstempel