

Providerwechsel.txt

PROVIDERWECHSEL/KK

[Bitte füllen Sie dieses Formular in DRUCKBUCHSTABEN aus und faxen oder schicken es dann an Ihren alten Provider und GiraCom e. K. (+49 2181 819528)]

Kontaktdaten des Domain-Inhaber / Admin-C:

Firma:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Staat:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Kündigung und Zustimmung zum Providerwechsel/KK zu:

Firma:	GiraCom e. K.
Straße / Nr.:	Rheydter Str. 70
Land / PLZ / Ort:	Deutschland, 41515 Grevenbroich
Ansprechpartner:	Daniel Schmitz
E-Mail:	info@giracom.de
Telefon:	+49 (2181) 819520
Fax:	+49 (2181) 819528

Domain

Hiermit kündige ich die weitere Pflege der Domain(s) durch Sie.

Domain 1: _____

Domain 2: _____

Domain 3: _____

Kontaktdaten des bisherigen Providers:

Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Staat:

Ansprechpartner:

E-Mail:

Telefon:

Providerwechsel.txt

Fax:

Ihre Kunden-Nr.:

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich GiraCom e. K., Grevenbroich und deren zuständigen Technologie-Partner (DENIC-Mitglied DENIC-332) 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 einen Providerwechsel zu entsprechen und dem in Kürze von Seiten des Technologie-Partners kommenden Transfer-Antrag zu GiraCom e. K. stattzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Domain-Inhaber bzw. Admin-C