



## Zustimmung Providerwechsel/KK-Antrag

Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich aus. Sie können uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax an +49-2302-1719952 oder per Post an die unten aufgeführte Adresse schicken.

Absender (Domain-Inhaber, Admin-C)			
Firma			
Name		Vorname	
Anschrift		PLZ/Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail		(keine @zu-wechselnde.domain-Adresse!)	
Anschrift bisheriger Provider			
Firma/Name			
Anschrift		PLZ/Ort	
Telefon		Fax	
Zu übertragende Domain(s)			
Domain 1			
Domain 2			
Domain 3			
Domain 4			
Domain 5			

Hiermit bestätige ich, rechtlicher Inhaber (Admin-C) der o.g. Domain(s) zu sein und stimme dem sofortigen Transfer dieser zu einem anderen Provider (KK), namentlich

**Consolving Network Solutions**  
**Philipp Haussleiter & Willem van Kerkhof**  
**Marienstraße 12**  
**D-58455 Witten**

ausdrücklich zu. Ich/Wir bitte(n) Sie darum, dem in Kürze eingehenden KK-Antrag unverzüglich stattzugeben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Domaininhaber (Admin-C)