

# Providerwechsel / KK-Antrag

Bitte ausfüllen und faxen an: 0365 830 34 58  
(dieses PDF Dokument können Sie direkt ausfüllen)



## 1. DOMAINS (\*AuthInfo für .de/.com/.net/.org **notwendig**; bitte bei bisherigem Provider erfragen)

http://www.	AuthInfo*:
http://www.	AuthInfo*:
http://www.	AuthInfo*:
http://www.	AuthInfo*:

## 2. DOMAININHABER

_____ Firma	_____ Kundennummer (falls vorhanden)
_____ Name, Vorname	_____ E-Mail Adresse
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ / Ort
_____ Telefonnummer	_____ Faxnummer

## 3. DERZEITIGER PROVIDER

_____ Firma / Name	_____ E-Mail Adresse
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ / Ort
_____ Telefonnummer	_____ Faxnummer

### Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin rechtlicher Inhaber der bei Ihnen verwalteten / genannten Domain(s) und kündige mit diesem Schreiben

- ausschließlich die oben genannte(n) Domain(s)
- die oben genannte(n) Domain(s) und alle damit verbundenen Verträge
- zum nächstmöglichen Zeitpunkt
- zum Ablauf der bestehenden Vertragslaufzeit

Der Übertragung (Konnektivitätskoordination, KK, Providerwechsel) an Michael Schmortte, MAD M!NDWORX, oder dessen Registrierungspartnern stimme ich hiermit zu und erteile den Auftrag zur Domainübernahme an MAD M!NDWORX gem. deren AGB und Preisliste. Wir bitten Sie, dem Providerwechselwunsch zu entsprechen und dem in Kürze folgenden KK-Antrag von DeNIC oder Transferantrag von CORE umgehend zuzustimmen. Bei gesperrten Domains setzen Sie diese bitte auf **ACTIVE**. Vielen Dank.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

MAD M!NDWORX  
Michael Schmortte  
Robert-Blum-Str. 27  
07545 Gera  
USt-ID-Nr. DE232993340

*Kontakt:*  
E-Mail: info@madmindworx.de  
Tel.: 0365 835 69 20  
Mobil: 0179 828 66 66  
Fax: 0365 830 34 58

*Bankverbindung:*  
Inh.: Michael Schmortte  
Bank: Sparkasse Gera-Greiz  
BLZ: 83050000  
KTO: 302503