

## Einverständnis zum Providerwechsel

**.de / .com / .net / .org / .info / .biz**

**Per Fax an:**

**0700 – 932 33 22 87  
0700 – WEB E FACTS**

Name des Domaininhabers: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Als Domaininhaber (Owner-C / Registrant) der Domain

(ohne „www“) \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

stimme ich dem Umzug der Domain zu web-e-facts Daniel Klee, bzw. dessen  
Technologiepartner, zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Stempel

Ausgeschriebener Name in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_