

Dieses Formular bitte an Ihren **bisherigen Provider** senden. Ihre Zustimmung zu einem KK-Antrag muß **rechtzeitig** bei Ihrem bisherigen Provider vorliegen, sonst wird dem Übertrag **NICHT** zugestimmt!

KÜNDIGUNG UND ZUSTIMMUNG ZU EINEM PROVIDERWECHSEL (KK)

Provider
Bisheriger Provider
Anschrift des bisherigen Providers

Kunde (Admin-C)
Ihre Kundennummer beim bisherigen Provider
Name, Vorname
Anschrift
Telefon, EMail für Rückfragen

Domain
Zu übertragende Domain

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass die o.g. Domain zu einem anderen Provider übernommen werden soll. Dieser Umkonnectierung (KK) stimme ich als Admin-C ausdrücklich zu und bitte Sie, der entsprechenden KK-Anfrage unverzüglich statt zu geben (ACK, ggf. LATEACK). Gleichzeitig kündige ich hiermit alle damit verbundenen Leistungen.

Ort, Datum
Unterschrift Kunde (Admin-C)

Für weitere Frage, wenden Sie sich bitte an:

**WORXX GmbH
Internet Service**

Telefon: +49.40.43282090
Telefax: +49.40.43282096
Internet: www.itworxx.net
EMail: kk@itworxx.net