

Providerwechsel / KK

Domain-Name: _____

Domaininhaber: _____

Bisheriger Provider: _____

Hiermit bestätige ich, Inhaber der oben genannten Domain zu sein und kündige

allein die o.g. Domain

die o.g. Domain und den damit verbundenen Tarif

zum nächstmöglichen Termin.

Bitte geben Sie einem bereits gestarteten KK bzw. einem kommenden KK statt. Ich bin damit einverstanden, dass diese Domain durch den Antragsteller übernommen wird.

Datum, Unterschrift des Domaininhabers, Firmenstempel

**Bitte faxen Sie dieses Formular ausgefüllt an Ihren bisherigen Provider
und an BS Web Services. (Fax +49 40 3750357-5)**