

# DOMAINÜBERGABE BEI PROVIDERWECHSEL

Senden Sie uns Ihren Antrag  
per Fax 0621-72 8485 1060

*Um diesen Auftrag bearbeiten zu können,  
benötigen wir unbedingt beide  
Unterschriften!*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre(n) ich mich (wir uns) als Domaininhaber folgender Domain

**Domainname:** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

mit einem Providerwechsel zu choin! GmbH einverstanden. Eine Aktualisierung nach erfolgtem  
Providerwechsel auf u. g. Inhaberdaten stimme(n) ich (wir) zu.

## **Ich übertrage die Domain (aktueller Inhaber)**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des gesetzl. Vertreters/Firmeninhabers

\_\_\_\_\_  
Admin-c/Ansprechpartner (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. (kein Postfachangaben)

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse des Ansprechpartners (unbedingt erforderlich)

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift des aktuellen Domain-Inhabers, ggf. Firmenstempel

## **Ich übernehme die Domain (zukünftiger Inhaber)**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des gesetzl. Vertreters/Firmeninhabers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des gesetzl. Vertreters/Firmeninhabers

\_\_\_\_\_  
Admin-c/Ansprechpartner (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Strasse/Nr. (kein Postfachangaben)

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse des Ansprechpartners (unbedingt erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift des zukünftigen Domain-Inhabers, ggf. Firmenstempel

### **Kontakt**

choin! GmbH  
Weinheimer Str. 68  
68309 Mannheim

Tel.                      06 21-72 84 85 10 00  
URL                     www.choin.net  
eMail                    info@choin.net

FAX

**0621-7284851060**