

AUFTRAG DOMAIN INHABERWECHSEL AUFTRAG DOMAIN OWNER CHANGE

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

Briefpost:

PROLINK internet communications GmbH
Merzhauser Straße 4
79100 Freiburg
DEUTSCHLAND

oder **E-Mail:** domains@prolink.de
(eingescannt als PDF- oder JPEG-Anhang)

oder **Fax:** +49 (0) 761 / 456 989 99

AUFTRAGGEBER: KDNR falls vorhanden:

Name der Firma / Name Auftraggeber:

Anschrift:

PLZ Ort / Land:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail Adresse:

Folgenden Domains sollen auf den neuen Inhaber umgeschrieben werden:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

BISHERIGER DOMAININHABER oben genannter Domains	
Domaininhaber: = <input type="checkbox"/> Auftraggeber	Admin-C: Ansprechpartner Technik / administrativer Kontakt
Firma oder Vor- / Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vor- / Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail Adresse Domaininhabers: <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-Mail Adresse Admin-C: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ Ort / Land: <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ Ort / Land: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Faxnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Faxnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>

NEUER DOMAININHABER oben genannter Domains	
Domaininhaber:	Admin-C: Ansprechpartner Technik / administrativer Kontakt
Firma oder Vor- / Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Vor- / Nachname: <input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail Adresse Domaininhabers: <input style="width: 95%;" type="text"/>	E-Mail Adresse Admin-C: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ Ort / Land: <input style="width: 95%;" type="text"/>	PLZ Ort / Land: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefonnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>
Faxnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Faxnummer: <input style="width: 95%;" type="text"/>

ZUSTIMMUNG ZUM INHABERWECHSEL:

Diesem Inhaberwechsel stimme ich als Berechtigter hiermit ausdrücklich zu und bitte Sie, die oben genannten Domains dem neuen Inhaber zuzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Auftraggeber