



Auftrag zum Providerwechsel

Bitte füllen Sie dieses Formular **vollständig und leserlich** aus und senden Sie uns das Transferformular per Fax, per Email als Anhang (*.pdf, *.jpg oder als *.gif Datei) oder auf dem Postweg zu.

Fax: +49 (0)2452 68740-409

E-Mail: registry@cryonhost.eu, Postanschrift (siehe im Impressum).

Kontakt Daten des Domaininhaber (AdminC)

.....
Vorname, Name (Firma)

.....
Kundennummer (falls Sie bereits Kunde bei uns sind)

.....
Strasse

.....
PLZ/Wohnort

.....
Land

.....
Bundesland (Provinz)

.....
Telefon mit Vorwahl ggf. Landesvorwahl

.....
Telefax mit Vorwahl ggf. Landesvorwahl

derzeitiger Provider

.....
Firma

.....
Telefaxnummer mit Vorwahl ggf. Landesvorwahl

.....
Strasse

.....
PLZ/Ort

.....
Kundennummer (bei Ihrem derzeitigen Provider)

.....
Auftragsnummer oder Vertragsnummer

Providerwechsel für folgende Domain(s)

.....
Domainnamen inkl. Endung (de, com, net, org, info, biz, name, mobi, nl ect.)

AuthCode:

(Hinweis: Wenn Sie mit einer com, net, org, .info, .biz, .name oder .mobi -Domain zu uns umziehen möchten, benötigen wir den sog. AuthCode. Diesen Auth-Code auch Auth-Info genannt erhalten Sie von Ihrem derzeitigen Provider.)

Als rechtmäßiger Inhaber teile ich Ihnen mit, dass die oben genannte(n) Domain(s) unverzüglich zu meinem neuen Provider „CryONHOST“ übernommen werden sollen.

Dieser Umkonnectierung (KK) stimme ich als AdminC ausdrücklich zu und bitte Sie den in Kürze auf Sie zukommenden Transfer zum Denic- Mitglied **EPAG** (Denic- ID: 267) zu entsprechen und mit ACK statt zu geben. Für den Fall einer Ablehnung durch Sie, behalte ich mir Schadenersatzansprüche vor.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift AdminC

Eingangsvermerke:

eingegangen am

bearbeitet durch

Postanschrift: CryONHOST GmbH, Postfach 1384 * 52517 Heinsberg
Hausanschrift: CryONHOST GmbH, Auf dem Brand 24c * 52525 Heinsberg
FON: +49 (0)2452 687404-0 * FAX: +49 (0)2452 68740-409 * Email: registry@cryonhost.eu
Formular CH220