



▶ PROVIDERWECHSEL (KK-ANTRAG, AUSGEHEND)

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt per Post (Dieselstraße 5, 63741 Aschaffenburg), E-Mail (info@wpmediagroup.de) oder Fax (06021/584179-6) an die WP Media Group UG (haftungsbeschränkt).

1. Domain: www. _____

2. Domaininhaberdaten (Admin C)

Firma

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Fax

E-Mailadresse

3. Bestätigung

Hiermit bestätige/n ich/wir, Inhaber der oben genannten Domain zu sein und beauftrage/n / bevollmächtigte/n die WP Media Group UG (haftungsbeschränkt) die oben genannte Domain an einen anderen Provider (Providerwechsel) abzutreten und ggf. Transfersperren für die Übernahme zu entfernen, bzw. die für die Übernahme notwendigen Auth-Code(s) per E-Mail mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Domaininhaber
+ ggf. Firmenstempel