

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es an 0800–101096105, oder folgende Adresse: O R I C O M InternetServiceProvider Hultschiner Damm 227 12623 Berlin

PROVIDERWECHSEL (DE)

Domain(s):	_____	_____
		Auth-Code
	_____	_____
		Auth-Code
	_____	_____
		Auth-Code
	_____	_____
		Auth-Code
	_____	_____
		Auth-Code

Domaininhaber:

Name / Firma: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Hiermit kündige ich meine oben genannte(n) Domain(s) und teile mit, dass diese zum Provider ORICOM wechseln soll(en). Als Inhaber der Domain(s) stimme ich einer Umkonnexion (KK) ausdrücklich zu und fordere Sie hiermit auf einem bereits gestarteten oder kommenden KK durch DENIC-104 umgehend stattzugeben.

Bisheriger Provider

Name: _____

Strasse: _____

Plz / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Unterschrift Domaininhaber

Ort, Datum