

Auftrag Providerwechsel (KK-Antrag)

Bitte das Formular ausfüllen, unterschreiben und per FAX/Post senden

FAX-Nr.: 0180 50 30 60 99 (14 Cent / Min. aus dem Netz der Telekom)

SHELLSystem

www.SHELLSystem.de Team@SHELLSystem.de
SHELLSystem - Dennhäuser Str. 161 - 34134 Kassel

Hiermit bestätige ich:

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

rechtmäßiger Inhaber der Domain:

(Bitte pro Domain ein Formular verwenden)

zu sein und kündige hiermit:

allein die oben genannte Domain

die oben genannte Domain mit dem Tarif:

zum nächstmöglichen Termin.

Daneben beauftrage und bevollmächtige ich SHELLSystem die obige Domain zu übernehmen und zu betreuen.

Ich bitte Sie, dem Antrag auf einen Providerwechsel zu entsprechen und dem in Kürze von Seiten:

SHELLSystem - Dennhäuser Str. 161 - 34134 Kassel

kommenden KK-Antrag stattzugeben und die Übertragung an das derzeit zuständige Mitglied weiterzuleiten.

Ort, Datum

Vorname Nachname, Unterschrift, Firmenstempel

(Bitte an den bisherigen Provider ebenfalls eine Kopie senden.)