



Centry ISA Ltd.  
Postfach 940109  
12441 Berlin

Fax: +49.30.53607092

**Providerwechsel / KK-Antrag**

Hinweis: Bitte füllen Sie dieses Formular in Druckschrift oder mit Schreibmaschine aus. Änderungen und Streichungen gelten als nicht geschrieben. Dieses Dokument ist nur ausgefüllt und unterschrieben gültig.

**Vertragspartner:**

Kundennummer:	_____	Tel.:	_____
Firma:	_____	Fax:	_____
Vor-/Nachname:	_____	Mail:	_____
Strasse/Hausnummer:	_____		
PLZ/Ort:	_____		
Land:	_____		

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich die Firma CENTRY ISA LTD. die unten genannten Domain(s) zu übernehmen und zu betreuen. Einer Übertragung der Domain (Providerwechsel) stimme ich hiermit ausdrücklich zu.  
Ich versichere dass mein Provider bereits über den Providerwechsel informiert ist und die Domains zum Transfer freigegeben hat.

**Bisheriger Provider:**

Kundennummer:	_____	Tel.:	_____
Firma:	_____	Fax:	_____
Vor-/Nachname:	_____	Mail:	_____
Strasse/Hausnummer:	_____		
PLZ/Ort:	_____		
Land:	_____		

Buchungs-Id	Domain	AuthCode
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Für den Wechsel weiterer Domains verwenden Sie bitte ein weiteres Formular.)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel