Providerwechsel-Formular	
Anschrift des aktuellen Inhabers:	
Firmenname:	
Vor- u. Zuname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Ich bestätige, dass ich Inhaber der	
Domain	.de bin.
Sehr geehrte Damen und Herren,	
ich bin rechtlicher Inhaber der bei Ihnen verwalteten oben genannte kündige mit diesem Schreiben diese Domain und alle eventuell verbizum nächstmöglichen Termin.	
Ich bitte darum, dass Sie dem in Kürze eingehenden KK von Seiter stattgeben oder diese Kündigung an Ihr zuständiges deNIC Mitglied w	
Vielen Dank für die zügige und sorgfältige Bearbeitung im voraus.	
Mit freundlichen Grüßen	
Ort,	
Vor- und Zuname:	
(Bitte in Druckbuchstaben)	
Datum, Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift:	

Formular bitte ausdrucken, Ausfüllen und Unterschreiben und per Post an bsx.de, Lübecker Str. 11B, 23669 Tdf senden oder per Fax an 04503-779-602