



Antragsformular

Zustellung eines Authorization-Code

Domainname

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich Ihnen, dass ich das Nutzungsrecht an der o.g. Domain habe. Ich beauftrage die ADDIX GmbH damit, den Authorization-Code an die folgende Adresse zu senden:

E-Mail

Weiterhin möchte ich die o.g. Domain zum nächstmöglichen Zeitpunkt bei Ihnen kündigen.

Daten derzeitiger Domain-Inhaber

Unternehmen (Vollständiger Name inkl. Firmierung)		
Straße		
Postleitzahl, Ort		
Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse
Verantwortlicher Ansprechpartner / Admin-C (Name und Vorname)		
Telefon Ansprechpartner/Admin-C	Telefax Ansprechpartner/Admin-C	E-Mail Ansprechpartner/Admin-C

Ort, Datum

Unterschrift Admin-C oder Domaininhaber / Firmenstempel