

AUTH-Code für Providerwechsel

Domain (Name der Domain) *

Inhaber, Inhaber:

Personen-Typ * Organisation Privatperson
Je nach Kontakt-Typ ist entweder der Personen- oder der Organisationsname ein Pflichtfeld.

Organisation

Namen einer juristischen Person (z.B. Firma, Verein, etc.) und Firmenbuch-, ZVR-Nummer

Vor- und Nachname

Straße HNr. Etage/Stiege

PLZ

Stadt (Ort)

Land

E-Mail

Telefon

Telefax

Admin-C wie Domaininhaber (ansonsten siehe unten)

Vor- und Nachname

Straße HNr. Etage/Stiege

PLZ

Stadt (Ort)

Land

E-Mail

Telefon

Telefax

Als Domaininhaberin, -inhaber bzw. Admin-C teile ich Ihnen hiermit mit, dass die o.g., bisher bei Ihnen geführte Domain zu einem anderen Provider umgezogen werden soll (Providerwechsel). Diesem Providerwechsel stimme ich als dazu Berechtigte(r) hiermit ausdrücklich zu und fordere Sie hiermit auf, die Domain zum Providerwechsel freizugeben (Unlock/Lock). Bitte teilen Sie mir für die o.g. Domain das Providerwechsel-Passwort (AUTH-Info, AUTH-Code) mit, sofern ein solches benötigt wird. Ich stimme der Verarbeitung oben genannter personenbezogener Daten für die rechtmäßige Auftragsabwicklung in diesem Sinne zu (DSGVO Art.6 Abs.1 a,b,c,f) und erkläre mich mit den [Datenschutzrichtlinien](#) von Kratochwill – IT Dienstleistungen u. D.V. einverstanden.

Datum, Ort

Vor- und Nachname in Blockschrift

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt

- a) eingescannt als PDF-Datei per DirectUpload über <https://wdns.at/directupload/> (bevorzugt) oder
b) eingescannt als PDF-Datei an die E-Mail-Adresse service@wdns.at oder
c) per Postweg an unsere Firmenanschrift