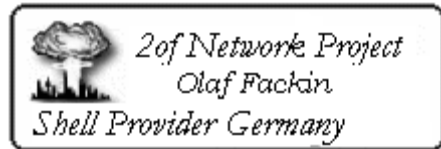


Einverständnis Erklärung zum Providerwechsel



Admin-C:

Firma / Herr / Frau

KD-NR:

--	--

Strasse, Hausnummer

--

PLZ, Ort

--

Telefon

Fax

--	--

eMail

--

Domain

--

Wichtig: Diese Einverständniserklärung ist **kein** Auftrag zur Umkonnectierung einer .com/net/org/biz/info-Domain, sondern ergänzt diesen lediglich. Den **Auftrag** zur Umkonnectierung entsprechender Domains finden Sie unter www.2of.de im Bereich „Dokumente“. Bei **fehlgeschlagenen** Domain-Umzügen (KK) entstehen zusätzliche **Kosten**.

Der Auftraggeber hat vor Auftragserteilung an 2of Network Project dafür Sorge getragen, dass der **bisherige Provider** dem jeweiligen Domain-Umzug (KK) **zustimmen** wird und die bei Network Solutions Inc. hinterlegte **eMail-Adresse** des administrativen Ansprechpartners abrufbar ist.

Auftrag und Einverständniserklärung faxen Sie bitte an 2of Network Project unter **02058 / 7826674 zurück**, pro .com/net/org/biz/info-Domain ist jeweils eine separate Einverständniserklärung auszufüllen, vielen Dank.

Ich stimme der Uebernahme meiner Domain zu. Ich bin einverstanden, dass diese Domain durch den Antragsteller vom bisherigen CORE-Mitglied zu einem neuen CORE-Mitglied übernommen wird. Der Uniform Dispute Resolution Policy (UDRP) des Council of Registrars und der CORE Registrar Transfer / Domain Holder Change / Contact Change Policy for com/net/org domains stimme ich zu.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Inhabers

--	--