

# Domain-Transfer (KK-Antrag)

## Angaben zum bisherigen Domain-Registrar bzw. Provider

Name/Firma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

## Bevollmächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Firma

### **Algorithmus GmbH**

Regensburger Str. 5, 10777 Berlin

Tel. : [030] 692 065 830

Fax. : [030] 692 065 839

E-Mail : kontakt@algorithmus.com

bzw. den vertretenden Registrar **EPAG Domainservices GmbH** (DENIC-267) zur Übernahme der im folgenden genannten Domains. Gleichzeitig versichere ich, der Domaininhaber der im nachfolgenden aufgeführten Domains zu sein.

## Domains (ohne führendes www)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

## Angaben zum Domaininhaber

Name \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Ich bestätige für die Veranlassung eines Provider-Wechsels der genannten Domains autorisiert zu sein. Im Falle eines gegen den Willen des tatsächlichen Domaininhabers veranlassten Provider-Wechsels trage ich die volle rechtliche Verantwortung für alle dadurch entstehenden Schäden.

Ich bitte Sie, dem in Kürze bei Ihnen eintreffenden Antrag auf Provider-Wechsel zuzustimmen, bzw. dieses Formular an das derzeit für die Domain zuständige DENIC-Mitglied weiterzuleiten.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Firmenstempel