

CLOSE-Auftrag

Bitte füllen Sie das Formular aus und faxen Sie es
unterschrieben an: Telefax-Nr. (06126) 5 78 33

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Personendaten

Nachname	.....
Vorname	.....
Firma	.....
Straße/ Nr.	.....
PLZ/ Ort	.....
Land	.....
Telefon	.....
Telefax	.....
E-Mail	.....
Ansprechpartner	.....

Hiermit bestätige ich,,
rechtlicher Inhaber der Domain(s),
.....
.....
.....

zu sein und bitte um die Löschung der Domain(s) beim zuständigen NIC.

Ich bin mir dessen bewusst, dass ich mit der Löschung der Domain(s) alle Rechte daran
verliere und sie zur erneuten Registrierung durch andere freigebe.

Gleichzeitig erfolgt die fristgerechte Kündigung des dazugehörigen Tarifes.

Ort, Datum

Domaininhaber

Sind Sie nicht direkter Kunde von Leidner Digital, wenden Sie sich bitte für einen Close-
Auftrag an Ihren Provider.