



# Providerwechsel

**Helmut Paradies**

**Sandgasse 15**

**D - 63739 Aschaffenburg**

Bitte ausfüllen und per Brief an die  
nebenstehende Adresse senden.

---

## Ankündigung eines Provider-Wechsels und Einverständniserklärung

### Angaben zum DOMAININHABER und oder des ADMIN-C

Firma / Institution

Vorname:

Name

Strasse

Nr.:

Plz

Ort

E-Mail

Ich / Wir sind Domaininhaber  und / oder Admin-C

**Bitte zutreffendes ankreuzen!**

---

### Bitte Domainnamen eingeben

Domainname 1

Domainname 2

Domainname 3

Domainname 4



# Providerwechsel

---

## Angaben zum bisherigen Provider

---

Hoster/Provider

---

Strasse

Nr.:

---

Plz

Ort

---

Telefon

Fax

---

E-Mail

---

Kundennummer / Vertragsnummer (falls bekannt)

**Hiermit bestätige ich, der Inhaber der hier genannten Domain(s) zu sein und bevollmächtige den genannten Vertreter, mich gegenüber meinem aktuellen Provider zu vertreten. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, ein Drittunternehmen mit der Übernahme der Domain und deren Betreuung zu beauftragen. Einer Übertragung der Domain auf einen durch den Bevollmächtigten bestimmten Provider (Providerwechsel) stimme ich bereits jetzt ausdrücklich zu.**

**Für viele Domains erfolgt die Übernahme mittlerweile anhand eines Auth-Codes, den wir in Ihrem Namen von dem jetzigen Provider anfordern.**

**Es gelten die AGB's unseres Vertragspartner All-Inkl.com**

**Ich / wir stimmen einem Provider/Hosterwechsel zu**

---

Ort,

---

Datum

---

Vor- und Nachname des Unterzeichners

---

Unterschrift





# Providerwechsel

---

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung  
gemäß DSGVO zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich in

Bitte hier die Art der Verarbeitung gemäß Art. 4 Nr. 2 DSGVO nennen, z.B.

das Erheben, das Erfassen, die Organisation, das Ordnen, die Speicherung, die Anpassung oder Veränderung, das Auslesen, das Abfragen, die Verwendung, die Offenlegung durch Übermittlung, Verbreitung oder eine andere Form der Bereitstellung, den Abgleich oder die Verknüpfung, die Einschränkung, das Löschen oder die Vernichtung

meiner personenbezogenen Daten durch

Helmut Paradies  
Sandgasse 15  
63739 Aschaffenburg  
ein.

Ich nehme zur Kenntnis, dass folgende personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet werden:

- Firma/Institution
- Name
- Anschrift
- Telefonnummer
- E-mailadressen
- Domainnamen

Die oben genannten Daten werden auf den Servern von (Firmenname) gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden. Eine Löschung dieser Daten erfolgt nach XX Monaten.

Ich willige in die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten ausschließlich zu nachstehenden Zwecken ein Punkte, denen ich zustimme, sind angekreuzt. Erhebungen und Verarbeitungen, die über diese Zwecke hinausgehen bedürfen einer separaten Einwilligung, die schriftlich zu erteilen ist.

Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf. Ich erteile diese Einwilligung freiwillig, sie ist an keine weitere Bedingung gebunden.

Die Rechte, die im Anschluss an meine Unterschrift aufgelistet sind, habe ich zur Kenntnis genommen, ebenso wie die Datenschutzerklärung des Unternehmens.

- Hoster/Providerwechsel
- Bearbeitung der Webseite

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datums

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Unterzeichners

\_\_\_\_\_  
Unterschrift





# Providerwechsel

---

## SEPA Lastschrift-Mandat:

Hiermit ermächtige ich/wir den Provider / Hoster die fälligen Beiträge für von meinem / unserem Konto

### **ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**

Ich/Wir ermächtige(n) die Firma ALL-INKL.COM – Neue Medien Münnich, Hauptstraße 68, D-02742 Friedersdorf, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von ALL-INKL.COM – Neue Medien Münnich auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **KONTOINHABER**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Nr.

\_\_\_\_\_  
Plz

\_\_\_\_\_  
Ort

### **KREDITINSTITUT**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Unterzeichners

\_\_\_\_\_  
Unterschrift