



**yourcon**  
Ihre Verbindung zum Netzwerk.

Heiligengasse 1  
99976 Anrode OT Dörna  
+49 3601 8573-500  
info@yourcon.de

## Providerwechsel / Auth-Antrag

Bisheriger Registrar:

Domaininhaber (Name u  
Vorname bzw Firmenname):

Adresse:

Ort u Postleitzahl:

Emailadresse:

**WICHTIG:** Bitte beachten Sie dass die Anschrift und Emailadresse gültig sein müssen!

Domain:

Domain:

Domain:

Domain:

Domain:

Ich bin damit einverstanden dass die Domains, von der YourCon GmbH wegtransferiert werden und ersuche um die Generierung und Zusendung der notwendigen Authinfos.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Domaininhabers, ggf. Stempel:

Bitte verwenden Sie beim Ausfüllen ausschließlich BLOCKSCHRIFT