



**STANDARDIZED FORM OF AUTHORIZATION  
DOMAIN NAME TRANSFER - Initial Authorization for Registrar Transfer**

Zu Händen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tragen Sie hier den Domaininhaber oder den administrativen Ansprechpartner ein. Diese Daten müssen mit den Daten aus einem aktuellen Whois -Auszug zu dieser Domain übereinstimmen.)

Umzug der Domain(s):

\_\_\_\_\_  
(tragen Sie hier eine oder mehrere Domains ein)

Das ICANN -Mitglied Cronon AG Berlin - Niederlassung Regensburg - wurde in Ihrer Eigenschaft als ICANN – Domain - Registrar von VTSpace - Webspaces als Domainprovider beauftragt, die o. a. Domain im Auftrag von :

\_\_\_\_\_  
(Tragen Sie hier den Namen Ihres neuen Providers ein)

am (Umzugsdatum eintragen) \_\_\_\_\_ zu transferieren und in Ihrer Eigenschaft als ICANN - Registrar für o. a. Provider zu verwalten. Sie erhalten diese Nachricht, da Sie als Domaininhaber oder Administrativer Ansprechpartner dieser Domain in der WHOIS Datenbank eingetragen sind. Bitte lesen Sie folgende wichtige Informationen über den Umzug Ihrer Domain(s):

Mit dem Umzug Ihrer Domain stimmen Sie den Registrierungsvereinbarung nach Vorgabe der zentralen Registrierungsstelle ICANN (<http://www.icann.org/tr/english.html>) und zusätzlich den Geschäftsbedingungen Ihres beauftragten Providers zu.

Sobald Sie dieser Vereinbarung zugestimmt haben, wird der Umzug Ihrer Domain innerhalb von fünf Tagen erfolgen, falls Ihr bisheriger Registrar / Provider die Anfrage NICHT verweigert.

Sobald der Umzug vollzogen ist, werden Sie für 60 Tage nicht in der Lage sein, einen weiteren Umzug Ihrer Domain vorzunehmen, ausser wieder zurück zu Ihrem bisherigen Registrar, sofern sich beide Registrare hierauf einigen oder die Schlichtung eines evtl. Dispute -Vorgangs, dies anordnet.

Für den Umzug der o. a. Domain(s) ist die Zusendung dieses Dokumentes zwingend erforderlich. Senden Sie uns daher dieses Dokument innerhalb der nächsten 30 Tage zu (erfolgt die Zusendung nicht in einer Zeitspanne von 30 Tagen, dann wird der Umzug der o. a. Domain(s) nicht ausgeführt). Bitte drucken Sie diese Mitteilung aus und senden Sie eine unterschriebene Kopie, sowie die Kopie eines gültigen Lichtbildausweises (mit lesbarer Unterschrift) an unser Service –FAX:

+41 52 365 46 35

Falls Sie mit dem Umzug nicht fortfahren möchten, senden Sie dieses Dokument bitte NICHT zurück

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift