



INHABERWECHSEL DOMAIN

DATEN DES BISHERIGEN DOMAIN-INHABERS

Privatperson	Organisation	conova Kundennummer	
Firmenname		E-Mail*	
Vorname Nachname*		Telefonnummer*	
Straße Nr.*		PLZ Ort Land*	
Domains			

* Pflichtfelder. Tragen Sie im Feld „Vorname | Nachname“ bitte die natürliche oder juristische Person ein.

Ich erkläre hiermit als bisheriger Domain-Inhaber, dass entsprechend der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma conova communications GmbH (www.conova.com/agb) alle Rechte und Pflichten an dieser(n) Domain(s) auf den neuen Inhaber übergehen.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten [Stammdaten, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Domainname] von der Firma conova communications GmbH zur Vertragserfüllung (siehe www.conova.com/Datenschutz) verarbeitet werden.

Ort, Datum	Unterschrift und Name der zeichnungsberechtigten Person, Firmenstempel
------------	------------------------------------------------------------------------



INHABERWECHSEL DOMAIN

DATEN DES NEUEN DOMAIN-INHABERS

Privatperson	Organisation	conova Kundennummer	
Firmenname		E-Mail*	
Vorname Nachname*		Telefonnummer*	
Straße Nr.*		PLZ Ort Land*	
Domains			

Rechnungsträger der Domain: (nur auszufüllen falls Rechnungsträger vom neuen Domain-Inhaber abweicht)

Firmenname		E-Mail*	
Vorname Nachname*		Telefonnummer*	
Straße Nr.*		PLZ Ort Land*	

* Pflichtfelder. Tragen Sie im Feld „Vorname | Nachname“ bitte die natürliche oder juristische Person ein.

Ich erkläre hiermit als neuer Domain-Inhaber, die oben angeführte(n) Domain(s) mit allen Rechten und Pflichten sowie allfällige Domain Rechnungen zu übernehmen. Der Leistungszeitraum der Domain(s) ändert sich durch die Übertragung nicht. Ich habe die aktuellen AGBs der Firma conova communications GmbH (www.conova.com/agb) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten [Stammdaten, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Domainname] von der Firma conova communications GmbH zur Vertragserfüllung (siehe www.conova.com/Datenschutz) verarbeitet werden.

Ort, Datum	Unterschrift und Name der zeichnungsberechtigten Person, Firmenstempel
------------	------------------------------------------------------------------------



SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT

Erteilung oder Änderung

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Änderung der Bankverbindung

Zahlungsempfänger

conova communications GmbH
 Karolingerstraße 36a | 5020 Salzburg | Österreich
 Creditor ID: AT17ZZZ00000025238
 Art der Zahlung: wiederkehrend

Zahlungspflichtiger – bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Firmenname

Name | Vorname

IBAN

BIC

UID-Nr.

Straße | Nr.

PLZ | Ort | Land

Telefon

Fax

E-Mail

Ich ermächtige/Wir ermächtigen conova communications GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von conova communications GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten [Stammdaten, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Domainname, Bankverbindung, UID-Nummer] von der Firma conova communications GmbH zum Zweck der Vertragserfüllung (siehe www.conova.com/Datenschutz) verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift und Name der zeichnungsberechtigten Person, Firmenstempel

