

Kündigungsformular

Bitte senden Sie uns das aufgefüllte und unterschriebene Formular an:

buchhaltung@dogado.de oder per Fax an 0231-286620-20

Auftraggeber		
Firmenname (wie bei uns hinterlegt)		
	egt)	
Kundennummer		
Hiermit kündige ich folgende Prod jeweiligen Vertragslaufzeiten und I	•	ichstmöglichen Zeitpunkt gemäß der
Vertragsnummer:	Be	ezeichnung
Vertragsnummer:	В	ezeichnung
Oder:		
Alle Leistungen und Verträge		
gekündigt werden müssen. Wenn S	lie eine Domain kündige separat gekündigt werde	s die dazugehörigen Domains separat en, beachten Sie ebenfalls dass das n muss. Weitere Zusatzleistungen müssen
Entscheidend für das Kündigungsd GmbH.	latum ist das Eingangsd	atum dieses Schreibens bei der dogado
Für den Auftraggeber zeichnet hier	mit rechtsverbindlich u	nd als zeichnungsberechtigte Person:
Name in Druckbuchstaben	Unterschrift / Ster	npel Datum/Ort
Geschäftsführung: Daniel Hagemeier Dr. Florian Kopshoff	Handelsregister: Amtsgericht Dortmund HRB 19737	Sparkasse KölnBonn IBAN DE77 3705 0198 1936 0077 70 BIC COLSDE33XXX

Unsere USt-IdNr. DE249338561