## ACCOUNT-INHABERWECHSEL - SPEICHERZENTRUM

DATUM:		
IHRE KUNDENNUMMER:		
Neuer Inhaber:		
Firma:		
Vorname:		
Nachname:		
Strasse:		
Land:		
Ort:		
Plz:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Hiermit erteilte ich Speicherzentrum (Speiche Änderung des Account-Inhabers der oben ge Inhaber der genannten Kundennummer zu se	nannten Kundennummer. Hiermit sicher	l) die Erlaubnis zur e ich zu, der aktuelle
Diese Dokument ist nur mit einer Unterschrift	unsers Vertragspartners gültig:	
Unterschrift - Datum		

Sie können uns dieses Dokument wie folgt senden:

- 1. **Postalisch:** 1blu GmbH, Speicherzentrum, Riedemannweg 60, 13627 Berlin
- 2. **E-Mail:** Dokument eingescannt an: support@speicherzentrum.de