**An die**

### **COMRAMO KID GmbH**

# Bischofsholer Damm 89

**30173 Hannover**

Hinweis: Um eine zeitnahe Bearbeitung zu ermöglichen, füllen Sie bitte alle Felder vollständig aus.

Leistungsempfänger:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname: |  | |
| Nachname: |  | |
| Titel: |  | |
| Institution: |  | |
| Zuständiges KA / KKA |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ/Ort: |  | |
| Telefon: |  | |
| Fax: |  | |
| COMRAMO Kundennummer: | **KT** |

*(Für Bestandskunden: Sollten Sie Ihre Kundennummer nicht zur Hand haben, wenden Sie sich bitte an den User HelpDesk unter der   
 Tel.-Nr.: +49 511 12401-767 Für Sie entstehen nur die Telefongebühren Ihres Anbieters.)*

**E-Mail-Adresse:**

**Im Rahmen der E-Mail-Migration beauftrage ich die COMRAMO KID GmbH zu der Shared Postfach Adresse:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***institutionsname.ort@evlka.de*** |  |
| **folgende personalisierte E-Mail-Adresse anzulegen:** | | |
|  | ***vorname.nachname@evlka.de*** |  |

Die monatlichen Entgelte werden durch die Ev.-luth. Landeskirche Hannovers getragen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ort, Datum) |  | (Name in Druckbuchstaben und Position) |  | (Unterschrift und Stempel der Einrichtung) |