

# Antrag auf Kostenübernahme der Names- und Personenstandsänderung im Rahmen des SBGG in der Städteregion Aachen

**Vor- und Nachname**

**Adresse**

**E-Mail**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Kostenübernahme von Rainbow e.V. und dem Queerreferat an den Aachener Hochschulen e.V. für die mir angefallenen Gebühren für die Names- und Personenstandsänderung im Rahmen des SBGG in Anspruch nehmen möchte.

**Ort, Datum, Unterschrift**