

# Infos zum Verein



---

**Trainingszeiten:** Montag: **18:30 - 21:00 Uhr:** Freies Spielen (paralle!: Gruppentraining mit Trainer)

Donnerstag: **18:45 - 21:00 Uhr:** Freies Spielen

**Kostenloses Probetraining** für Gäste: 4 Wochen lang!

**Gastspieler:** begrenzte Mitspielmöglichkeit gegen Gebühr

---

- Leistungen:**
- Kostenlose Nutzung der Vereinscourts an den Trainingsabenden
  - Kostenlose Nutzung der Spielersauna an den Trainingsabenden
  - Günstigere Racket-Club-Mitgliedschaft (im KC)
  - Nachlass auf die Preise für privaten Squashunterricht (im KC)
  - Möglichkeit der Teilnahme am Punktspielbetrieb des SVN (geringe Zusatzkosten)
  - Möglichkeit der Teilnahme an Vereinsmeisterschaften und am Vereinsleben
  - Nette Leute und viel Spaß!
- 

**Sportanlage:** Kaiser-Center                      Telefon: 05 11 - 44 44 99 (Rezeption)  
Fischerhof 1                              Telefon: 05 11 - 9 24 90-56 (Durchwahl)  
30449 Hannover                        Telefax: 05 11 - 9 24 90-77

---

**Beiträge:** Erwachsene: 372,00 €  
(pro Jahr) Ehepaare, Lebensgemeinschaften (pro Person): 336,00 €  
Schüler, Auszubildende, Wehrpflichtige, Zivil- 312,00 €  
dienstleistende und Studenten (bis einschl. 26  
Jahre), Arbeitslose und Behinderte (mit Nach-  
weis und Mitteilungspflicht bei Veränderungen):  
Kinder (bis 14 Jahre): 84,00 €  
Jugendliche (15-18 Jahre): 132,00 €  
Passive Mitgliedschaft: 48,00 €

**Hinweis:** Es kann immer nur eine der o.g. Vergünstigungen in Anspruch genommen werden!

---

**Zahlung:** Am 25. eines jeden letzten Quartalsmonats wird ein Viertel des Beitrages fällig (**25.3., 25.6., 25.9., 25.,12.**). Die Zahlung kann nur im Lastschriftverfahren erfolgen!

---

**Austritt:** Zum 30.6. oder 31.12. eines jeden Jahres unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat

---

Squash-Club Boastars Hannover e.V.  
Fischerhof 1 · 30449 Hannover  
Tel. (Vorsitzender): 0172 - 5 26 77 02  
Tel. (Sportwart): 0160 - 5 51 25 36  
Internet: <http://www.boastars-hannover.de>  
eMail: [info@scboastars-hannover.de](mailto:info@scboastars-hannover.de)

Vorstand:  
Präsident – Markus Gentemann      Vereinsregisternummer: 4997  
Sportwart/Vize – Bernd Tessmer  
Kassenwart – Lars Langbein  
Schriftführer – Thorsten Narjes

Bankverbindung:  
Commerzbank Hannover  
BLZ - 250 400 66  
Konto-Nr. - 5008891

# Beitrittserklärung



Name \*: \_\_\_\_\_ Geburtstag \*: \_\_\_\_\_  
Vorname \*: \_\_\_\_\_ Tel. (privat) \*: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \*: \_\_\_\_\_ Tel. (berufl.): \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
eMail \*: \_\_\_\_\_ Beitritt zum \*: \_\_\_\_\_

RC-Mitglied: Ja / Nein ( bei Ja: RC-Nummer: \_\_\_\_\_ ) ( Mit \* gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden )

Ich bin damit einverstanden, dass meine **Kontakt**daten zu Kommunikationszwecken innerhalb des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Der/Die Unterzeichnende erkennt mit seiner Unterschrift die Satzungen und Ordnungen des Vereins an. Eine Unterrichtung über die Beitragshöhe, deren Zahlungsweise und über die Kündigungsfrist ist erfolgt, durch seine Unterschrift erklärt sich der/der Unterzeichnende damit einverstanden.

Bei **Minderjährigen** werden folgende zusätzliche Unterlagen/Angaben benötigt:

- 1.) Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung oder Attest zur Ausübung des Sports
- 2.) Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Bitte beachten:** Der Aufnahmeantrag kann nur mit Einzugsermächtigung angenommen werden!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/gesetzlicher Vertreter

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im Lastschriftverfahren

An den

SC Boastars Hannover e.V.  
c/o Kassenwart

Fischerhof 1  
30449 Hannover

**Absender** (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) nachstehend angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall hat der Zahlungspflichtige die Kosten einer Nichteinlösung zu tragen. Teileinlösungen sind beim Lastschriftverfahren ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers