

The background is a solid blue color. Two large, orange inflatable rings are positioned on the left and right sides, partially overlapping the text. The rings have a textured, ribbed appearance.

**WIR RETTEN
UNSER
HALLENBAD!**

FH**U**

The logo for FHU, featuring the letters 'FH' in white, a small orange ring icon, and the letter 'U' in white.

GEMEINSAM STARK FÜR UNSER HALLENBAD!

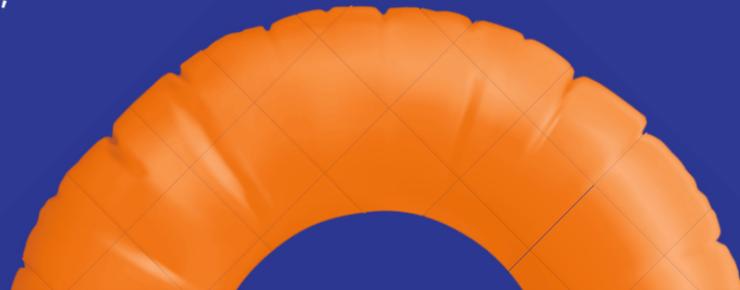
Der Förderverein Hallenbad Untertürkheim e.V. wurde 1995 von Bürgerinnen und Bürgern gegründet, um den Schwimmbetrieb im Hallenbad Untertürkheim weiter zu gewährleisten. Unser Engagement wurde als Musterbeispiel von der Stadt Stuttgart und weit über die Stadtgrenzen hinaus anerkannt.

Heute füllen 20 Schulen und Vereine das Hallenbad mit Leben und bieten somit kontinuierlich die Möglichkeit für Kinder, Jugendliche und Erwachsene, Schwimm- und Wassersport in Schule und Verein ausüben zu können.

Ermöglichen Sie mit Ihrer Mitgliedschaft und dem Jahresbeitrag von 20,- € oder einer Spende auch zukünftig Schulschwimmen und Wassersport für Kinder, Jugendliche und Erwachsene.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an
Förderverein Hallenbad Untertürkheim e.V.
c/o Bezirksrathaus Untertürkheim,
Großglocknerstraße 24,
70327 Stuttgart

www.fhu-stuttgart.de



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt in den Förderverein Hallenbad Untertürkheim e.V.
(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten):

FHU

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon/Mobil	Email
---------------	-------

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandates:

Ich ermächtige den Förderverein Hallenbad Untertürkheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hallenbad Untertürkheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt Gläubiger-ID: DE33 ZZZO 0000 6811 88

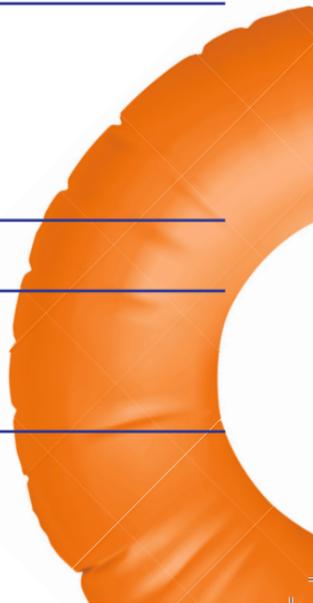
Kontoinhaber	Name der Bank	IBAN	BIC
--------------	---------------	------	-----

Datum	Unterschrift Kontoinhaber	Email Kontoinhaber
-------	---------------------------	--------------------

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für (nur angeben, falls Kontoinhaber nicht mit Mitglied identisch ist):

Name	Vorname	Unterschrift Kontoinhaber
------	---------	---------------------------

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.





**IHRE HILFE
ZÄHLT!**

www.fhu-stuttgart.de