



▲ Bei Nacht: Blick von außen ins Museum
◀ Beuys-Kabinett



Mariotti, Licht- und Klanginstallation ▶
Blick in die Ausstellungsräume ▼



BEITRITTSERKLÄRUNG

JA ich möchte Mitglied im
„Freundeskreis Kunstmuseum Celle
mit Sammlung Robert Simon“ werden.

Meine jährliche freiwillige Spende an die Robert Simon Kunststiftung in Höhe von _____ Euro buchen Sie bitte von meinem Konto ab. Über den Betrag erhalte ich unaufgefordert eine Spendenquittung, die zum Steuerabzug bei meinem Finanzamt berechtigt.

Name/Vorname/Firma _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

Geldinstitut _____

BLZ _____ Konto Nr. _____

Meine Spendenzusage kann ich bei Ihnen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen und bin dann zu keiner weiteren Zahlung mehr verpflichtet.

Datum _____ Unterschrift _____

Mindestspenden	Einzelpersonen/Paare	100 Euro
	Firmen	500 Euro

**Freundeskreis
Kunstmuseum Celle
mit Sammlung Robert Simon
Schloßplatz 7 · 29221 Celle**

ID:

Prüfsumme: