



Mein Köcherbaum

Ja! Ich möchte helfen, das Reich der Köcherbäume und Bergzebras in den Naukluft-Bergen auf BüllsPort zu erhalten - mit einer Köcherbaum-Patenschaft für mich oder folgende Person:

Nachname*	<input type="text"/>	Vorname*	<input type="text"/>
Email*	<input type="text"/>		

* Bitte geben Sie Namen und Email-Adresse der Person an, die die Patenschaft übernimmt bzw. erhält.

Darf/soll der **Name** der Patin/des Paten veröffentlicht werden? Ja Nein

Gewünschte Kategorie der Patenschaft (beide gültig für 2 Jahre) - bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	GRÜNE PATENSCHAFT (wie die KRONE des Köcherbaums) 590 N\$
Patenkind: Baum Nr. <input type="text" value="001"/>	Name des Baums: <input type="text" value="MISS NAUKLuFT"/>

<input type="checkbox"/>	GOLDENE PATENSCHAFT (wie die DOLDE des Köcherbaums) 5.000 N\$
Patenkind: Baum Nr. <input type="text"/>	Name (max. 15 Buchstaben): <input type="text"/>

Ihre Website / Facebook-S.:

Unser Dankeschön

- Persönliche **Patenschafts-Urkunde**, die als PDF zugesandt wird
- **Name der Pateneltern** (falls gewünscht) auf der Website
- Regelmäßige **Nachrichten** von BüllsPort und Naukluft (Facebook, Website, Newsletter)

Nur bei **GOLDENER** Patenschaft:

- **Name Ihrer Wahl** für den Patenschafts-Baum auf der Karte und **Link zu Ihrer Website** oder Facebook-Seite im "Etikett" des Baums
- **25% Rabatt** auf Abendessen, Übernachtung & Frühstück (gilt nicht für Specials). Übertragbar auf jemanden, der eine Tour mit Naukluft-Stopp plant (kein Extra-Rabatt für Reiseveranst.). Nur bei Direktbuchung bei unserem Buchungsbüro; vorbehaltlich Verfügbarkeit
- **Köcherbaumschlucht-Wanderung** mit **kostenlosem Scenic Drive** auf das Naukluft-Plateau und Abholen am unteren Ende der Schlucht

Bitte ausdrucken, ausfüllen, scannen und uns zumailen: johanna@buelisport.com



Mein Köcherbaum Patenschafts-Bedingungen

1. Mit ihrer/seiner Spende erklärt sich die Spenderin/der Spender einverstanden mit den angegebenen Bedingungen. Änderungen bleiben vorbehalten.
2. Jede Köcherbaum-Patenschaft gilt für zwei Jahre. Startdatum ist der Eingang der Spende.
3. Die Spendenbeiträge werden im Sinne der angegebenen Zweckbestimmung verwendet.
4. Die Zahlung erfolgt per Kredit- oder Debitkarte - wie im üblichen Verfahren der Buchung eines Aufenthaltes (Einzelheiten siehe Kredit-/Debitkarten-Formular).
5. Die Daten, die zum Zweck der Zahlung an BüllsPort Lodge & Farm übermittelt werden, werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
6. Eine an BüllsPort Lodge & Farm geleistete Spende kann nicht rückerstattet werden.
7. Nach geleisteter Spende erhält die Spenderin/der Spender eine Zahlungsbestätigung. Als Dankeschön erhält die Person, die als Patin/Pate angegeben ist, die Leistungen und Vorteile, die zu der gewählten Patenschaftskategorie aufgeführt sind.
8. Im Übrigen gelten die Bestimmungen zu
 - Datenschutz (www.buelisport-naukluft.com/datenschutzerklaerung/) und
 - Haftungsausschluss (www.buelisport-naukluft.com/haftungsausschluss/)
 - sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen unseres Gastbetriebes (wie auf unseren Preislisten angegeben).

Hiermit akzeptiere ich die Bedingungen der Köcherbaum-Patenschaft:

UNTERSCHRIFT: _____

DATUM: _____

BITTE IN DRUCKSCHRIFT _____

Bitte ausdrucken, ausfüllen, unterzeichnen, scannen und uns per Mail zusenden:

johanna@buelisport.com



Mein Köcherbaum Onetime Credit/Debit Card Payment Form

Please complete and sign this form by hand to authorise **BüllsPort Lodge & Farm** to make a onetime debit to your credit or debit card listed below.

By signing this form, you give us permission to debit your account for the amount indicated on or after the indicated date. This is **permission for a single transaction only** and does not provide authorisation for any additional unrelated debits or credits to your account.

I _____ (full name as on the credit/debit card)
authorise **BüllsPort Lodge & Farm** to charge my credit/debit card account indicated below for

A **DONATION OF N\$ 590 OR N\$ 5,000**

Amount to be debited - N\$ _____

Card Holder Name: _____

Billing Address: _____

Country: _____

Contact Telephone: _____

Account Type: Visa MasterCard

Name of Cardholder (as on credit/debit card) _____

Account Number _____

Date of Expiry _____

CVV2 (3 digit number on back of credit/debit card) _____

SIGNATURE: _____ DATE: _____

PLEASE PRINT NAME _____

I authorise the above-named business to charge the credit or debit card indicated in this authorisation form according to the terms outlined above. This payment authorisation is for the donation described above, for the amount indicated above only, and is valid for one time use only. I certify that I am an authorised user of this credit or debit card and that I will not dispute the payment with my credit or debit card company, as long as the transaction corresponds to the terms indicated in this form.

Bitte ausdrucken, ausfüllen, unterzeichnen, scannen und uns per Mail zusenden:
johanna@buelisport.com