

Attachment II / Anlage II

Application for the Examination “Certified Passive House Designer/Consultant” Antrag auf Zulassung zur Prüfung zum “Zertifizierten PassivhausPlaner/Berater”

A1 Personal details for certificate and shipping Persönliche Angaben für Zertifikat und Versand	
Personal contact data / Persönliche Kontaktdaten:	Male / männlich <input type="checkbox"/> Female / weiblich <input type="checkbox"/>
Given name / Vorname	⊙
Family name / Familienname	⊙
Birthday / Geburtsdatum	⊙
Street / Anschrift	⊗
Postal code, city / PLZ, Wohnort	⊗
Country / Land	⊗
Email address / Email Adresse	⊗

A2	
<p>I hereby apply for the “Certified Passive House Designer/Consultant” Certificate to be issued by the Passive House Institute and to be listed, for a period of five years, on the respective internet database.</p> <ul style="list-style-type: none"> • By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01 July 2011. • In particular, I acknowledge that the final marking of the written examination (carried out by the Passive House Institute) shall be final and binding. • I hereby affirm that that I will only use the "Certified Passive House Designer/Consultant" Certificate and the respective seal with reference to myself (e.g. business cards, letterheads, e-mail signature etc.). • I affirm that the information provided above is correct. • I have paid or intend to pay the examination fees as set out in the Examination Regulations. • I affirm that the documents provided by me constitute my own intellectual property. <p>Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates „zertifizierter Passivhausplaner/-berater“ des Passivhausinstitutes und die Aufnahme in die zugehörige Internet-Datenbank für fünf (5) Jahre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01.07.2011 an • Insbesondere erkenne ich an, dass eine rechtliche Anfechtung der Korrektur der schriftlichen Prüfungsergebnisse nicht möglich ist. • Ich versichere hiermit, dass ich das Zertifikat “Zertifizierter PassivhausPlaner/Berater” und das zugehörige Siegel nur in Bezug auf meine Person verwenden werde (z.B. Visitenkarten, Briefkopf, email-Signatur etc.). • Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine oben gemachten Angaben korrekt sind. • Die Prüfungsgebühren gemäß der Prüfungsordnung habe ich entrichtet bzw. werde ich entrichten. • Ich versichere, dass die von mir abgegebenen Unterlagen meine eigene geistige Leistung darstellen. 	
Place, date / Ort, Datum:	Signature / Unterschrift:

A3 – To be completed by the examination body / Von Prüfungsstelle auszufüllen	
Recommendation Designer or Consultant Empfehlung Planer oder Berater	
Place, date of Examination/ Prüfungsort, -datum:	Examination Body/ Prüfungsstelle:



B1 Details for publication on the website "Passive House Designer/Consultant" Kontaktangaben zur Veröffentlichung auf der "PassivhausPlaner/Berater" Webseite

same data as in A1 / Angaben wie in A1

Family name, given name Familiename, Vorname	⚙	
Title, Profession / akad. Titel, Beruf	⚙	
Company name / Firmenname, optional	⚙	
Address / Anschrift	⚙	<input type="checkbox"/>
Postal code, City / PLZ, Ort	⚙	<input type="checkbox"/>
Country / Land	⚙	<input type="checkbox"/>
Region / Bundesland	⚙	
Telephone number /Telefon	⚙	
Email, (direct contact only) / Direkt-email	⚙	<input type="checkbox"/>
Website / Webseite (optional)	⚙	
iPHA / iPHA Affiliate (as listed on www.passivehouse-international.org) member? IG Passivhaus Deutschland Mitglied?	⚙	<input type="checkbox"/> Yes, iPHA only / Ja, IG Passivhaus Deutschland <input type="checkbox"/> Yes, through the following iPHA Affiliate: _____ <input type="checkbox"/> No / Nein

B2

I hereby consent to the publication and distribution of my details as described below:

- The examination body shall forward the original version of this application as well as an electronic version of the data it contains to the Passive House Institute, where this data will be stored for internal use.
- The information marked with ⚙ shall be published on the website intended for this purpose by the Passive House Institute.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Weitergabe und Veröffentlichung meiner Daten wie im Folgenden beschrieben:

- Die Prüfungsstelle leitet diesen Antrag im Original und die darin enthaltenen Daten zusätzlich in elektronischer Form an das Passivhausinstitut weiter, wo sie intern gespeichert werden
- Die mit einem ⚙ versehenen Daten werden auf der vom Passivhausinstitut dafür vorgesehenen Internetseite veröffentlicht.

Place, date /
Ort, Datum:

Signature /
Unterschrift: