

Anlage II
Antrag zur Prüfung zum
„Zertifizierten PassivhausPlaner / -Berater“

Rheinstr. 44/46
D-64283
Darmstadt
mail@passiv.de



A1 - Angaben zur Person zur Abwicklung der Zertifizierung:		Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>
Name	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Vorname	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Nationalität	<input type="radio"/>	
Straße, Hausnummer (privat)	<input type="radio"/>	
PLZ, Wohnort (privat)	<input type="radio"/>	
Land, Bundesland (privat)	<input type="radio"/>	
Telefon (privat)	<input type="radio"/>	
E-Mail (privat)	<input type="radio"/>	
Titel (z.B. Dr. oder Dipl.-Ing (FH))	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Berufsbezeichnung	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	

A2 - Angaben zur Veröffentlichung auf der vom Passivhausinstitut dafür vorgesehenen Internetseite und für das Zertifikat:		
Firmenname	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Straße, Hausnummer	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
PLZ, Ort	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Land, Bundesland	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Telefon		
E-Mail, unter der ich direkt zu erreichen bin	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	
Webseite		
Mitglied IG-PASSIVHAUS / IPHA	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> welche ? _____	NEIN <input type="checkbox"/>

A3 - 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.	
<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 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. 	
Ort, Datum:	Rechtsgültige Unterschrift:

A4 - Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Weitergabe und Veröffentlichung meiner Daten wie im Folgenden beschrieben:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 <input type="checkbox"/> versehenen Daten werden auf der vom Passivhausinstitut dafür vorgesehenen Internetseite veröffentlicht. 	
Ort, Datum:	Rechtsgültige Unterschrift:

B - Von Prüfungsstelle auszufüllen	
Empfehlung Planer oder Berater	Prüfungsort, -datum:
Empfehlung für Berufsbezeichnung im Internet	Prüfungsstelle:

C - Von Passivhausinstitut auszufüllen		
Planer oder Berater	Eintrag Internet	Zertifikat versendet