

## Attachment II / Anlage II

Application for the Examination

**“Certified Passive House Designer / Consultant”**

Antrag auf Zulassung zur Prüfung

zum **“Zertifizierten Passivhaus-Planer / Berater”**

A1 Personal details   Persönliche Angaben		<input type="checkbox"/> Male   männlich *	<input type="checkbox"/> Female   weiblich *
Academic title   akadem. Titel *	⊙   www		
Profession   Beruf *	⊙   www		
Surname   Familienname *	⊙   www		
Given name   Vorname *	⊙   www		
Date of Birth   Geburtsdatum * dd/mm/yyyy TT/MM/JJJJ	⊙		
Street   Anschrift * (kein Postfach   no postbox)	✉		
Address supplements   Adresszusatz	✉		
Postal code, city   PLZ, Wohnort *	✉		
Region, County, State   Region, Bundesland *	✉		
Country   Land *	✉		
E-Mail address   E-Mail Adresse *	✉		
PHPP registration number   PHPP Registrierungsnummer *			

A2	
<p>I hereby apply for the “Certified Passive House Designer/Consultant” certificate to be issued by the Passive House Institute. The certificate is limited in its validity to 5 years.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01 May 2016.</li> <li>• In particular, I acknowledge that the final marking of the written examination (carried out by the Passive House Institute) shall be final and binding.</li> <li>• 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.).</li> <li>• I affirm that the information provided above is correct.</li> <li>• I have paid or intend to pay the examination fees as set out in the Examination Regulations.</li> <li>• I affirm that the documents provided by me constitute my own intellectual property.</li> </ul> <p>Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates „Zertifizierter Passivhaus-Planer/-Berater“ des Passivhaus Instituts, welches in seiner Gültigkeit auf 5 Jahre begrenzt ist.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01.05.2016 an</li> <li>• Insbesondere erkenne ich an, dass eine rechtliche Anfechtung der Korrektur der schriftlichen Prüfungsergebnisse nicht möglich ist.</li> <li>• Ich versichere hiermit, dass ich das Zertifikat “Zertifizierter Passivhaus-Planer/Berater” und das zugehörige Siegel nur in Bezug auf meine Person verwenden werde (z.B. Visitenkarten, Briefkopf, E-Mail-Signatur etc.).</li> <li>• Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine oben gemachten Angaben korrekt sind.</li> <li>• Die Prüfungsgebühren gemäß der Prüfungsordnung habe ich entrichtet bzw. werde ich entrichten.</li> <li>• Ich versichere, dass die von mir abgegebenen Unterlagen meine eigene geistige Leistung darstellen.</li> </ul>	
Place, date   Ort, Datum: *	Signature   Unterschrift: *

<b>B1 Additional details for publication on <a href="http://www.passivehouse-designer.org">www.passivehouse-designer.org</a>   Weitere Angaben zur Veröffentlichung auf <a href="http://www.passivhausplaner.eu">www.passivhausplaner.eu</a></b>		
Company name   Firmenname	www	
E-Mail address (direct contact only)   E-Mail Adresse	www	
Website   Webseite	www	
Telephone number   Telefonnummer	www	
Fax number   Faxnummer	www	
<input type="checkbox"/> same address data as in A1 / Adressangaben wie in A1		
Street   Anschrift (kein Postfach   no postbox)	www	
Address supplements   Adresszusatz	www	
Postal code, city   PLZ, Wohnort	www	
Region, County, State   Region, Bundesland	www	
Country   Land	www	
iPHA-Membership * (as listed on <a href="http://www.passivehouse-international.org">www.passivehouse-international.org</a> )   iPHA / IG-Mitgliedschaft * (wie unter <a href="http://www.passivehouse-international.org">www.passivehouse-international.org</a> bzw. <a href="http://www.ig-passivhaus.de">www.ig-passivhaus.de</a> gelistet)	www	<input type="checkbox"/> Yes, through the following iPHA-Affiliate   Ja, durch den folgenden iPHA-Affiliate (z.B. IG Passivhaus Deutschland):  <input type="checkbox"/> No   Nein

<b>B2</b> I hereby consent to the publication and distribution of my details as described below: <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>The information marked with "www" shall be published on the website intended for this purpose <a href="http://www.passivehouse-designer.org">www.passivehouse-designer.org</a> by the Passive House Institute.</li> </ul> <p>Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Weitergabe und Veröffentlichung meiner Daten wie im Folgenden beschrieben:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Die Prüfungsstelle leitet diesen Antrag im Original und die darin enthaltenen Daten zusätzlich in elektronischer Form an das Passivhaus Institut weiter, wo sie intern gespeichert werden.</li> <li>Die mit einem „www“ versehenen Daten werden auf der vom Passivhaus Institut dafür vorgesehenen Internetseite <a href="http://www.passivhausplaner.eu">www.passivhausplaner.eu</a> veröffentlicht.</li> </ul>	
Place, date   Ort, Datum: *	Signature   Unterschrift: *

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