

Appendix II b | Anlage II b

Application – “**Certified Passive House Consultant**”
renewal through credit points

Antrag – “**Zertifizierter Passivhaus-Berater**”
Verlängerung über Weiterbildungspunkte

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

<p>A2</p> <p>I hereby apply for the evaluation of the enclosed documents for the purpose of renewing the “Certified Passive House Consultant” Certificate to be issued by the Passive House Institute for a period of five years.</p> <ul style="list-style-type: none"> • By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01 May 2016. • In particular, I acknowledge that the results of the evaluation of my documents (carried out by the Passive House Institute) shall be final and binding. • I hereby affirm that I will only use the “Certified Passive House 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 fee schedule (Examination Regulations, Appendix V). <p>Hiermit beantrage ich die Prüfung meiner Unterlagen zur Verlängerung des Zertifikates „Zertifizierter Passivhaus-Berater“ des Passivhaus Instituts für fünf weitere Jahre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01.05.2016 an • Insbesondere erkenne ich an, dass eine rechtliche Anfechtung des Ergebnisses der Prüfung meiner Unterlagen nicht möglich ist. • Ich versichere hiermit, dass ich das Zertifikat “Zertifizierter Passivhaus-Berater” und das zugehörige Siegel nur in Bezug auf meine Person verwenden werde (z.B. Visitenkarten, Briefkopf, E-Mail-Signatur etc.). • Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine oben gemachten Angaben korrekt sind. • Die Gebühren gemäß Gebührenordnung (Anlage V der Prüfungsordnung) habe ich entrichtet bzw. werde ich entrichten. 	<p>Place, date Ort, Datum: *</p>	<p>Signature Unterschrift: *</p>
---	--	--

B1 Additional details for publication on www.passivehouse-designer.org Weitere Angaben zur Veröffentlichung auf www.passivhausplaner.eu	
Company name Firmenname	www
<input type="checkbox"/> same address data as in A1 / Adressangaben wie in A1	
Street Anschrift	www
Address supplements Adresszusatz	www
Postal code, city PLZ, Ort	www
Region, County, State Region, Bundesland	www
Country Land	www
E-Mail address (direct contact only) E-Mail Adresse	www
Website Webseite	www
Telephone number Telefonnummer	www
Fax number Faxnummer	www
iPHA-Membership * (as listed on www.passivehouse-international.org) iPHA / IG-Mitgliedschaft * (wie unter www.passivehouse-international.org bzw. www.ig-passivhaus.de gelistet)	<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

<p>B2 I hereby consent to the publication and distribution of my details as described below:</p> <ul style="list-style-type: none"> The information marked with “www” with the extension of participation in events or teaching activities shall be published on the website www.passivehouse-designer.org. <p>Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Weitergabe und Veröffentlichung meiner Daten wie im Folgenden beschrieben:</p> <ul style="list-style-type: none"> Die mit „www“ gekennzeichneten Daten sowie die der Verlängerung zugrundeliegende Teilnahme an Veranstaltungen oder Lehrtätigkeiten werden auf der Internetseite www.passivhausplaner.eu veröffentlicht. 	
Place, date Ort, Datum: *	Signature Unterschrift: *

B3 Types of continuing education | Weiterbildungsformen

(cf. chapter 5.2 of the examination regulations / vgl. Kapitel 5.2 der Prüfungsordnung)

Education ID: www.passivehouse-designer.org
Weiterbildungs ID: www.passivhausplaner.eu

1. Continuing education courses | Weiterbildungskurse

ID of the course ID des Kurses *	Name of the course Kursname	Please mark Bitte ankreuzen:		Acquired credits Erworbene Punktzahl
		I have taken part on all course days Ich habe an allen Kurstagen teilgenommen		
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
Total score Gesamtsumme:				

2. Event | Veranstaltung

ID of the event ID der Veranstaltung *	Event Veranstaltungsname	Please mark Bitte ankreuzen:		Acquired credits Erworbene Punktzahl
		I have taken part on all event days Ich habe an allen Veranstaltungstagen teilgenommen		
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
		Yes Ja <input type="checkbox"/>	No Nein <input type="checkbox"/>	
Total score Gesamtsumme:				

3. Teaching | Lehrtätigkeit

ID of the course ID des Kurses *	Name of the course Kursname	Activity duration Kursdauer	Acquired credits Erworbene Punktzahl
Total score Gesamtsumme:			