

Application – **“Certified Passive House Tradesperson”**
for the examination

Antrag – **“Zertifizierter Passivhaus-Handwerker”**
auf Zulassung zur Prüfung

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



Building Envelope | Gebäudehülle Building Services | Gebäudetechnik

Exam Date | Datum Choice - Either singly or both | Auswahl - Entweder einzeln oder beide

A1 Personal Details Persönliche Angaben		HANDLING ABWICKLUNG	
		Male Männlich <input type="checkbox"/> *	Female Weiblich <input type="checkbox"/> *
Profession Beruf	<input type="radio"/>		
Surname Nachname *	<input type="radio"/>		
Given Name Vorname *	<input type="radio"/>		
Date of Birth Geburtsdatum * (dd.mm.yyyy)	<input type="radio"/>		
Street, No. Straße, Nr. * (kein Postfach no postbox)	<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"/>		

A2 I hereby apply for the “Certified Passive House Tradesperson” Certificate to be issued by the Passive House Institute and to be listed, for a period of five years, on the respective internet database.

- By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01.05.2017.
- 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 I will only use the "Certified Passive House Tradesperson" 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 and on the next page is correct.
- The examination body will forward the original version of this application and an electronic version of the data it contains to the Passive House Institute, where data will be stored for internal use. This also applies to the trades-documentation.
- I affirm that the documents provided by me constitute my own intellectual property.
- I am aware of the fact that the certificate can be withdrawn in the case of a profession damaging behaviour.

Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates “Zertifizierter Passivhaus-Handwerker” des Passivhaus Instituts und die Aufnahme in die interne Datenbank für fünf (5) Jahre.

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01.05.2017 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 Passivhaus-Handwerker” 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 und umseitig gemachten Angaben korrekt sind.
- Die Prüfungsstelle leitet diesen Antrag im Original und die darin enthaltenen Daten zusätzlich in elektronischer Form an das Passivhaus Institut weiter, wo sie für den internen Gebrauch gespeichert werden. Dies gilt auch für die Gewerke-Dokumentation.
- Ich versichere, dass die von mir abgegebenen Unterlagen meine eigene geistige Leistung darstellen.
- Mir ist bewusst, dass mir bei Berufsstands schädigendem Verhalten das Zertifikat aberkannt werden kann.

B1 Details für www.passivehouse-trades.org Angaben für www.passivhaus-handwerk.de		PUBLICATION VERÖFFENTLICHUNG
Profession Beruf *, Surname Nachname *, Given Name Vorname *	www	Personal details as in A1 / Persönliche Angaben wie in A1
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	
Selection or fill out Auswahl oder Nennung		<input checked="" type="checkbox"/> Same address data as in A1 / Adressangaben wie in A1
Street, Nr. Straße, Nr. (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 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
B2 I hereby consent to the publication and distribution of my details as described below: <ul style="list-style-type: none"> The information marked with "www" will be published on the website www.passivehouse-trades.org or similar by the Passive House Institute and stored until cancelled. <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 einem "www" versehenen Daten werden auf der Internetseite www.passivhaus-handwerk.de des Passivhaus Instituts oder ähnlich veröffentlicht und bis auf Widerruf gespeichert. 		
B1 + B2 Confirmation Publication Bestätigung Veröffentlichung		Signature Applicant Unterschrift Antragsteller
Place, Date Ort, Datum		1. Signature 1. Unterschrift

Facts first page | Sachverhalte erste Seite:

A1 + A2 Confirmation Handling Bestätigung Abwicklung		Signature Applicant Unterschrift Antragsteller
Place, Date Ort, Datum		2. Signature 2. Unterschrift