

Appendix HW- II b | Anlage HW- II b

Application – **“Certified Passive House Tradesperson”**
Renewal through credit points

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

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 Postleitzahl, 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 the renewal of the “Certified Passive House Tradesperson” Certificate issued by the Passive House Institute for further five years.

- By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01. May 2017.
- 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.
- By signing this document, I acknowledge, that the data from this application are stored digitally at the Passive House Institute for internal use.

Hiermit beantrage ich die Verlängerung des Zertifikates “Zertifizierter Passivhaus-Handwerker”, herausgegeben vom Passivhaus Institut, für weitere fünf (5) Jahre.

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01. Mai 2017 an.
- 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.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Daten aus diesem Antrag digital für den internen Gebrauch beim Passivhaus Institut gespeichert werden.

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 type="checkbox"/> www	Same address data as in A1 / Adressangaben wie in A1
Street No.: Straße Nr.: (kein Postfach no postbox)	www	
Address Supplements Adresszusatz	www	
Postal Code, City Postleitzahl, Stadt	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	
<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" will be published on the website www.passivehouse-trades.org or similar by the Passive House Institute and until further notice stored in a database. <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 in einer Datenbank bis auf Widerruf gespeichert. 		
B1 + B2 Confirmation Publication Bestätigung Veröffentlichung Antragsteller		Signature Applicant Unterschrift
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

B3 Types of continuing education Weiterbildungsformen Further Education ID: www.passivehouse-trades.org Weiterbildungs ID: www.passivhaus-handwerk.de Preceding type of the course ID: "K" for course and "V" for event vorangestellte Buchstaben der ID: "K" für Kurs und "V" für Veranstaltung			
1. Continuing education courses Weiterbildungskurse			
ID of the course ID des Kurses *	Name of the course Kursname	Please mark Bitte ankreuzen: I have taken part on all course days Ich habe an allen Kurstagen teilgenommen	Acquired credits Erworbene Punktzahl
		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: I have taken part on all event days Ich habe an allen Veranstaltungstagen teilgenommen	Acquired credits Erworbene Punktzahl
		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 event ID der Veranstaltung *	Name of the course Kursname	Activity duration Kursdauer	Acquired credits Erworbene Punktzahl
Total score Gesamtsumme:			