

## Annexe II / Anlage II

Inscription à l'examen

**“Concepteur/ Conseiller Européen Bâtiment Passif”**

Antrag auf Zulassung zur Prüfung

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

A1 Renseignement personnels   Persönliche Angaben	
	Homme   männlich <input type="checkbox"/> *      Femme   weiblich <input type="checkbox"/> *
Diplôme académique   akadem. Titel	<input type="radio"/>   www
Profession   Beruf	<input type="radio"/>   www
Nom   Familienname *	<input type="radio"/>   www
Prénom   Vorname *	<input type="radio"/>   www
Date de naissance   Geburtsdatum *	<input type="radio"/>
Rue   Anschrift * (pas de boîte postale/ Kein Postfach)	<input type="checkbox"/>
Adresse   Adresszusatz	<input type="checkbox"/>
Code postal/ Ville   PLZ, Wohnort *	<input type="checkbox"/>
Région, Bundesland	<input type="checkbox"/>
Pays   Land *	<input type="checkbox"/>
Adresse E-mail   E-Mail Adresse *	<input type="checkbox"/>
N° d'enregistrement PHPP   PHPP Registrierungsnummer *	<input type="checkbox"/>

**A2** Par la présente, je m'engage à participer à l'examen "Concepteur Européen certifié Bâtiment Passif" pour obtenir le certificat délivré par le Passivhaus Institut et à figurer, pour une période de cinq ans, sur la base de données éponyme en ligne.

- En signant ce document, je reconnais le règlement de l'examen, daté du 1er mai 2016.
- En particulier, je reconnais que la note finale de l'examen écrit (attribuée par le Passivhaus Institute) sera définitive et contractuelle.
- J'affirme, par la présente, que j'utiliserai exclusivement le certificat "Concepteur/Conseiller Européen certifié Bâtiment Passif" et son logo respectif en référence à mon nom (par exemple : cartes de visite, en-têtes de correspondance, signature d'e-mail, etc.).
- Je confirme que les informations listées ci-dessus sont exactes.
- J'ai déjà réglé ou ai l'intention de régler les frais d'examen, comme mentionné dans le règlement d'examen.
- J'affirme que les documents que j'ai transmis sont de l'ordre de ma propriété intellectuelle.

Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates „Zertifizierter Passivhaus-Planer/-Berater“ des Passivhaus Instituts und die Aufnahme in die zugehörige Internet-Datenbank für fünf (5) Jahre.

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 01.05.2016 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-Planer/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 Prüfungsgebühren gemäß der Prüfungsordnung habe ich entrichtet bzw. werde ich entrichten.
- Ich versichere, dass die von mir abgegebenen Unterlagen meine eigene geistige Leistung darstellen.

Lieu, Date:   Ort, Datum *:	Signature   Unterschrift *:
--------------------------------	--------------------------------

B1 Détails pour publication sur <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>		
Nom de l'entreprise   Firmenname	www	
Adresse E-mail (Contact direct uniquement)   E-Mail Adresse	www	
Site Internet   Webseite	www	
Numéro de Téléphone   Telefonnummer	www	
Numéro de fax   Faxnummer	www	
<input type="checkbox"/> Cochez si identique que dans l'encadré A1 / Adressangaben wie in A1		
Rue   Anschrift (pas de boîte postale/ Kein Postfach)	www	
Adresse   Adresszusatz*	www	
Code postal/ Ville   PLZ, Wohnort	www	
Région   Region, Bundesland	www	
Pays   Land	www	
Membre ou affilié à l'iPHA* (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"/> Oui, à travers l'affiliation iPHA   Ja, durch den folgenden iPHA-Affiliate (z.B. IG Passivhaus Deutschland);  <input type="checkbox"/> No   Nein

B2		
<p>Par la présente, je consens à la publication et au partage de mes informations comme décrit ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le jury des examinateurs devra transmettre l'original de cette candidature ainsi qu'une version numérique des données qu'elle contient au Passivhaus Institut, où ces données seront stockées pour un usage interne.</li> <li>Les informations marquées d'un symbole « www » seront publiées sur le site <a href="http://www.passivehouse-designer.org">www.passivehouse-designer.org</a> créé à ces fins par le Passivhaus Institut.</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>		
Lieu, Date   Ort, Datum *:	Signature   Unterschrift *:	
C – A compléter par le jury des examinateurs   Von Prüfungsstelle auszufüllen		
Préconisation entre Concepteur ou Conseiller Empfehlung Planer oder Berater *		
Lieu et Date de l'examen   Prüfungsort, -datum *:	Examinateur   Prüfungsstelle *:	