

Anlage II

Antrag auf Zulassung zur Prüfung „Zertifizierter Passivhausplaner“



Angaben zur Person zur Abwicklung der Zertifizierung	
Herr/Frau ¹⁾	→ Ö
Nachname ¹⁾ , Vorname ¹⁾	→ Ö
Geburtsdatum ¹⁾	
Straße ¹⁾	
PLZ Wohnort ¹⁾	
Telefon ¹⁾	
E-mail ¹⁾	
Angaben zur Veröffentlichung auf www.passivhausplaner.eu und für das Zertifikat	
Straße ¹⁾ (falls andere als oben)	→ Ö
PLZ Ort ¹⁾ (falls andere als oben)	→ Ö
Nationalität ¹⁾	
Bundesland ¹⁾	
Titel ¹⁾ (z.B. Dr. oder Dipl.-Ing. (FH))	→ Ö
Berufsbezeichnung ¹⁾	→ Ö
Die Kopie eines Schreibens (z.B. Diplom) das belegt, dass die oben an gegebene Berufsbezeichnung zu Recht geführt werden darf, liegt bei. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Telefon	
E-Mail ¹⁾	→ Ö
Es ist eine Mail-Adresse anzugeben, unter der der Zertifikatsinhaber direkt zu erreichen ist!	
Web-Adresse	
Mitglied in einer IG-Passivhaus <input type="checkbox"/> JA (bitte angeben in welcher) <input type="checkbox"/> NEIN	→ Ö
<p>Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates „zertifizierter Passivhausplaner“ des PHI und die Aufnahme über 3 Jahre in die zugehörige Internet-Datenbank.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Prüfungsordnung vom 15.10.2008 an. • Insbesondere erkenne ich an, dass eine rechtliche Anfechtung der Korrektur der schriftlichen Prüfungsergebnisse nicht möglich ist. • Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine oben gemachten Angaben korrekt sind. • Die Prüfungsgebühren habe ich bzw. werde ich der Prüfungsordnung gemäß entrichten. • Ich versichere, dass die von mir abgegebenen Unterlagen meine eigene geistige Leistung darstellen. 	
Prüfungsdatum: Prüfungsort: Prüfung durchgeführt von:	
Ort ¹⁾ :	Rechtsgültige Unterschrift ¹⁾
Datum ¹⁾ :

¹⁾ Angabe ist erforderlich

→Ö Diese Angaben werden in der Liste der zertifizierten PassivhausPlaner veröffentlicht