



Enveloppe du bâtiment | Gebäudehü. Technique du bât. | Gebäudetec.

Examen Date | Datum Choix – l’un ou l’autre ou les deux | Auswahl - Entweder einzeln oder beide

A1 Données personnelles Persönliche Angaben		ADMINISTRATION
	Homme Männlich <input type="checkbox"/> *	Femme Weiblich <input type="checkbox"/> *
Profession Beruf	<input type="radio"/>	
Nom de famille Nachname *	<input type="radio"/>	
Prénom Vorname *	<input type="radio"/>	
Date de naissance Geburtsdatum * (jj.mm.aaaa)	<input type="radio"/>	
Rue, No. Straße, Nr. * (pas de boîte postale)	<input type="checkbox"/>	
Supplements d’adresse Adresszusatz	<input type="checkbox"/>	
Code Postal, Ville PLZ, Wohnort *	<input type="checkbox"/>	
Region Region, Bundesland *	<input type="checkbox"/>	
Pays Land *	<input type="checkbox"/>	
Adresse E-Mail E-Mail Adresse *	<input type="checkbox"/>	
<p>A2 Par la présente je m’engage à participer à l’examen “Artisan Certifié Passif” et à l’établissement du certificat par l’institut de la Maison Passive/Passivhaus Institut“ et d’être listé pour une période de cinq ans, dans la base de données internet correspondante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En signant ce document, je reconnais le règlement d’examen du 01.05.2017. • En particulier, je reconnais que la note finale de l’examen écrit (réalisé par l’Institut de la Maison Passive/ Passivhaus Institut) sera définitive et contractuelle. • Je garantis par la présente que je n’utiliserai le certificat "Artisan Certifié Passif" et le logo associé, qu’en relation avec ma propre personne (par ex. cartes de visites en-tête de correspondance, signature e-mail etc.). • Je confirme que les informations fournies ci-dessus et à la page suivante sont exactes. • L’organisateur de l’examen transmettra la version originale de ce formulaire ainsi que les données électroniques qu’il contient au Passivhaus Institut, ou les données seront stockées. Ceci concerne aussi la documentation métier. • Je confirme que les documents transmis sont de ma propriété intellectuelle. • Je suis conscient que le certificat peut être retiré en cas de comportement contraire à l’éthique professionnelle. <p>Hiermit beantrage ich die Prüfung zur Ausstellung des Zertifikates “Zertifizierter Passivhaus-Handwerker” des Passivhaus Institut und die Aufnahme in die interne Datenbank für fünf (5) Jahre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Mir ist bewusst, dass mir bei Berufsstands schädigendem Verhalten das Zertifikat aberkannt werden kann.</p>		

B1 Détails für www.passivehouse-trades.org Angaben für www.passivhaus-handwerk.de		PUBLICATION VERÖFFENTLICHUNG
Profession Beruf *, Nom de famille Nachname *, Prénom Vorname *,	www	détails personnels comme en A1 / Persönliche Angaben wie in A1
Nom de l'entreprise Firmenname	www	
Adresse E-Mail (direct contact seult) E-Mail Adresse	www	
Site Web Webseite	www	
Numéro de Téléphone Telefonnummer	www	
Numéro de Fax Faxnummer	www	
Selectionnez ou remplissez Auswahl oder Nennung		<input type="checkbox"/> Même adresse qu'en A1 / Adressangaben wie in A1
N°, rue Straße, Nr. (pas de boîte postale kein Postfach)	www	
Suppléments d'Adresse Adresszusatz	www	
Code Postal, Ville PLZ, Wohnort	www	
Region Region, Bundesland	www	
Pays Land	www	
Membre iPHA (tel que listé sur www.passivehouse-international.org) iPHA / IG-Mitgliedschaft (wie unter www.passivehouse-international.org bzw. www.ig-passivhaus.de gelistet)		<input type="checkbox"/> Oui, à travers l'affilié iPHA-Affiliate suivant Ja, durch den folgenden iPHA-Affiliate (z.B. IG Passivhaus Deutschland); <input type="checkbox"/> Non Nein
<p>B2 Par la présente, je consens à la publication et au partage de mes informations personnelles telles que décrites ci-dessous:</p> <ul style="list-style-type: none"> Les informations marquées d'un "www" seront publiées sur le site web www.passivehouse-trades.org (ou similaire) par le Passivhaus Institut et stockées jusqu'à ce qu'elles soient détruites. <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 Candidat Unterschrift Antragsteller
Lieu, Date Ort, Datum		1. Signature 1. Unterschrift

Faits première page | Sachverhalte erste Seite:

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