

## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

1. Gerätetyp/Produkt: / *Apparatus model/Product:*

**Gaswarngerät – Elektrisches Gerät für die Detektion von Kohlenmonoxid in Wohnhäusern /  
Gas detector – Electrical apparatus for the detection of carbon monoxide in domestic premises**

2. Name und Anschrift des Herstellers oder seines Bevollmächtigten:

*Name and address of the manufacturer or his authorized representative:*

**Hekatron Vertriebs GmbH, Brühlmatten 9, 79295 Sulzburg, Germany**

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller.

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.*

4. Gegenstand der Erklärung: / *Object of the declaration:*

**KonexXt CO One**

**Art.-Nr.: 31-6300003-01-01**

5. Der oben beschriebene Gegenstand der Erklärung erfüllt die einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

*The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonization legislation:*

**2014/30/EU**

Elektromagnetische Verträglichkeit / *Electromagnetic compatibility (EMC)*

**2011/65/EU**

Beschränkung der Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe /  
*Restriction of the use of certain hazardous substances (RoHS)*

6. Harmonisierte Normen / *Harmonized standards*

**EN 50270:2015 + AC:2016-08**

Electromagnetic compatibility – Electrical apparatus for the detection and measurement of combustible gases, toxic gases or oxygen

**EN IEC 63000:2018**

Technical documentation for the assessment of electrical and electronic products with respect to the restriction of hazardous substances

- 
7. Die notifizierte Stelle [Name, Kennnummer] hat [Beschreibung der Maßnahme] und folgende Bescheinigung ausgestellt:  
*Where applicable, the notified body [name, number] performed [description of intervention] and issued the certificate:*

Nicht Anwendbar / *Not applicable*

---

8. Zusatzangaben: / *Additional information:*

Unterzeichnet für und im Namen von: / *Signed for and on behalf of:*

Ort und Datum der Ausstellung / *Place and date of issue*

**79295 Sulzburg, Germany, 28.06.2023**

Name, Funktion und Unterschrift / *Name, function and signature*

ppa.

Kirsten Rolf Wittmann

Leiter Qualität/  
*Head of Quality*

i. V.

Matthias Brandes

Leitung Produktmanagement/  
*Head of Product Management*

i.V.

Bernd Melzl

Zulassung /  
*Approval*