

EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

Optischer Rauchschalter mit Leitungsüberwachung / Optical smoke switch

2. Name und Anschrift des Herstellers oder seines Bevollmächtigten:
Name and address of the manufacturer or his authorized representative:

Hekatron Vertriebs GmbH, Brühlmatten 9, D-79295 Sulzburg

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:*

ORS 142	Art.-Nr.: 5000552.0401
	Art.-Nr.: 5000552.0402
	Art.-Nr.: 5000552.0409
	Art.-Nr.: 5000552.0410
	Art.-Nr.: 5000552.0491

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 / <i>Electromagnetic compatibility (EMC)</i>
2011/65/EU	Beschränkung der Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe / <i>Restriction of the use of certain hazardous substances (RoHS)</i>

6. Harmonisierte Normen / *Harmonized standards*

EN 61000-6-3:2007/ A1:2011/AC:2012 EN 50130-4:2011	Electromagnetic compatibility (EMC). Generic standards. Emission standard for residential, commercial and light-industrial environments
EN IEC 63000:2018	Alarm systems - Part 4: Electromagnetic compatibility - Product family standard: Immunity requirements for components of fire, intruder, hold up, CCTV, access control and social alarm systems 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, 16.12.2021

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

ppa.

Kirsten Rolf Wittmann

Leiter Qualität, Lean- und
Compliance-Management /
*Head of Quality, Lean and
Compliance Management*

i. V.

Bernd Melzl

Zulassung /
Approval