

EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

Rauchschaft-Anzeige

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:*

RZA 142 AP

Art.-Nr.: 5500034

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 61000-6-3:2007+A1:2011
+AC:2012**

Electromagnetic compatibility (EMC). General standards. Emission standard for residential, commercial and light-industrial environments.

EN 50130-4:2011

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.

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:*

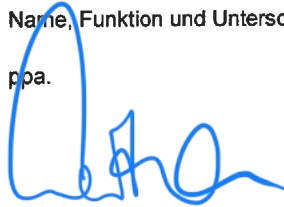
Unterzeichnet für und im Namen von: / *Signed for and on behalf of:*

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

79295 Sulzburg, Germany, 12.09.2023

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

ppa.



Kirsten Rolf Wittmann

Leiter Qualität /
Head of Quality

ppa.



Dr. Bernhard Feuchter

Leiter Entwicklung /
Head of Development