

EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

Druckknopftaster / Break glass units

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:*

DKT 01 ge	Art.-Nr.: 6200106
DKT 01 gr	Art.-Nr.: 6200115
DKT 02 ge	Art.-Nr.: 6200107
DKT 02 gr	Art.-Nr.: 6200118
DKT 02 or	Art.-Nr.: 6200246

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	<i>Electromagnetic compatibility (EMC). General standards. Emission standard for residential, commercial and light-industrial environments.</i>
EN 61000-6-2:2005+AC:2005	<i>Electromagnetic compatibility (EMC) - Generic standards - Immunity for industrial environments</i>
EN IEC 63000:2018	<i>Technical documentation for the assessment of electrical and electronic products with respect to the restriction of hazardous substances.</i>

-
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:*

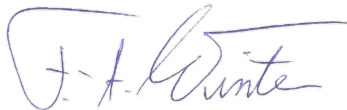
Unterzeichnet für und im Namen von: / *Signed for and on behalf of:*

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

79295 Sulzburg, Germany, 20.03.2024

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

i. V.



Frank-Andreas Winter

Leiter Produktmanagement FSA, RLT /
Head of Product Management FSA, RLT

i. V.



Jan Häring

Produktmanager Produkt /
Product Manager Product