

EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG
EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

Lüftungs-Rauchschalter-Zentrale

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:*

LRZ Basis

Art.-Nr.: 30-5400005-01-01

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)*

2014/35/EU

Niederspannungsrichtlinie / *Low voltage (LVD)*

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

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

EN 61000-6-2:2005

Electromagnetic compatibility (EMC) - Generic standards - Immunity for industrial environments

EN 61000-3-2:2014

Limits for harmonic current emissions

EN 61000-3-3:2013

Limitation of voltage fluctuations and flicker

EN 60950-1:2006+A11:2009+A1:2010+A12:2011+A2:2013

Information technology equipment – Safety – Part 1: General requirements

EN 50581:2012

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:*

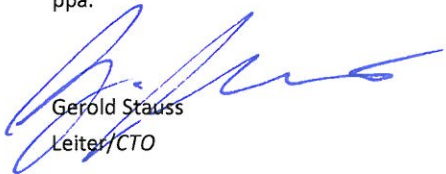
Unterszeichnet für und im Namen von: / *Signed for and on behalf of:*

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

79295 Sulzburg, Germany, 22.07.2017

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

ppa.



Gerold Stauss
Leiter/CTO

Kompetenzzentrum/
Competence Center

i. V.



Bernd Melzl
Leiter Qualifizierung/*Head of Qualification*

Kompetenzzentrum/
Competence Center