

EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

Multicriteria Smoke and Temperature Detector 533 eXt. Line

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:*

MTD 533X	Art.-Nr.: 30-5000003-01-05
MTD 533X CP	Art.-Nr.: 30-5000003-51-05
MTD 533X MC	Art.-Nr.: 30-5000003-91-05

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	Electromagnetic compatibility (EMC). Generic 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 and Alarm systems
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, 03.04.2018

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

i.V.

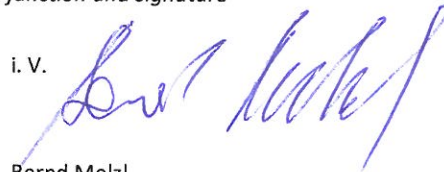


Thomas Alink

Leiter Produktbereitstellung/
Head of Product Generation

Kompetenzzentrum/
Competence Center

i. V.



Bernd Melzl

Leiter Qualifizierung/*Head of Qualification*

Kompetenzzentrum/
Competence Center