

## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

---

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

**Türhaftmagnet Ex-Ausführung, vergussgekapselt**

---

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:*

**THM 455 Ex**

**Art.-Nr.: 31-6500001-01-01**

---

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:*

**2014/34/EU**

Geräte und Schutzsysteme zur bestimmungsgemäßen Verwendung in explosionsgefährdeten Bereichen / Equipment for explosive atmospheres (ATEX)  
Beschränkung der Verwendung bestimmter gefährlicher Stoffe /  
*Restriction of the use of certain hazardous substances (RoHS)*

**2011/65/EU**

---

6. Harmonisierte Normen / *Harmonized standards*

**EN IEC 60079-0:2018**

Explosive atmospheres - Part 0: General requirement

**EN 60079-18:2015 + A1:2017**

Explosive atmospheres - Part 18: Equipment protection by encapsulation "m"

**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:*

**IBExU Institut für  
Sicherheitstechnik GmbH,  
0637**

**Baumusterprüfung /  
type examination**

**IBExU18ATEX1119 X**

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, 07.05.2021**

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*

i. V.



Valentin Brunner

Ex-Beauftragter/  
Ex-Representative