

## EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU-DECLARATION OF CONFORMITY

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

**Stromversorgungsgerät mit Türsteuerkarte / Power supply unit with door control card**

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:*

**SVG 522/TSK 03**

**Art.-Nr.: 31-5400011-01-02**

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  
2014/35/EU  
2011/65/EU**

Elektromagnetische Verträglichkeit / *Electromagnetic compatibility (EMC)*  
Niederspannungsrichtlinie / *Low voltage (LVD)*  
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). Generic standards. Emission standard for residential, commercial and light-industrial environments*

**EN 61000-6-2:2005+AC: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 62368-1:2014+AC:2015**

*Audio/video, information and communication technology equipment - Part 1: Safety requirements*

**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, 19.06.2023**

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

ppa.

Kirsten Rolf Wittmann

Leiter Qualität /  
*Head of Quality*

i. V.

Bernd Melzl

Zulassung /  
*Approval*