

EU Konformitätserklärung

EU Declaration of Conformity

Wir, die Firma
We, the company

Name des Unternehmens / *company name*
Efalock Professional Tools GmbH

Anschrift (Straße, Nr.) / *address (street, no.)*
Gattingerstrasse 20

PLZ/Ort / *postal code and city*
97076 Würzburg

Land / *country*
Deutschland/Germany

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt:
declare under our sole responsibility that the following product:

Gerät / type of product: Haartrockner / Hairdryer

Handelsmarke / trademark: EFALOCK

Modell / model

Artikel-Nr. / article-no

weitere Angaben / further details

eVENTO Intenso

14102411

Netzbetrieb/Network Operation

die grundlegenden Anforderungen der aufgeführten EU-Richtlinien erfüllt:
meets the essential requirements of the following EU-Directives:

| | |
|------------|---|
| 2014/30/EU | Richtlinie über die elektromagnetische Verträglichkeit (OJEU L96/79-106, 29.03.2014) |
| 2014/30/EU | Directive on Electromagnetic Compatibility (OJEU L96/79-106, 29.03.2014) |
| 2014/35/EU | Niederspannungsrichtlinie (OJEU L96/357-374, 29.03.2014) |
| 2014/35/EU | Low Voltage Directive (OJEU L96/357-374, 29.03.2014) |
| 2011/65/EU | Richtlinie zur Beschränkung bestimmter gefährlicher Stoffe in Elektro- und Elektronikgeräten [OJEU L174/88-110, 01.07.2011] |
| 2011/65/EU | Directive on the restriction of the use of certain hazardous substances in electrical and electronic equipment [OJEU L174/88-110, 01.07.2011] |

Angewandte Normen und Prüfvorgaben / Applied standards and test specifications:

| | |
|---------------------------|---|
| EN 55014-1:2017 | EN 60335- |
| EN 55014-2:2015 | 1:2012+A11:2014+A13:2017+A1:2019+A2:2019+A14: |
| EN 61000-3-2:2019 | 2019 |
| EN 61000-3-3:2013+A1:2019 | EN 60335-2-23:2003+A1:2008+A11:2010+A2:2015 |
| | EN 62233:2008 |
| EN 62321-1:2013 | |
| EN 62321-3-1:2014 | |
| EN 62321-6:2015 | |
| EN 62321-7-1:2015 | |
| EN 62321-7-2:2017 | |
| EN 62321-8:2017 | |

Bevollmächtigter zur Zusammenstellung der technischen Unterlagen:

Authorized person for technical documentation:

wie oben / *as above*

Name des Unternehmens / *company name*

Anschrift (Straße, Nr.) / *address (street, no.)*

PLZ/Ort / *postal code and city*

Land / *country*

Untersigner:
Signatory :

Name / name
Wanyi Koch

Position / position
Produktsicherheit

EFALOSTA
W. Koch
PROFESSIONAL

14.03.2022

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature
Gättingerstraße 20
97076 Würzburg
Tel: 0931 - 6190570 · Fax: 0931 - 6190591