

Konformitätserklärung
Declaration De Conformité /Declaration of Conformity / DiclARATION De Conformita

Wir / Nous / We / Noi

Holthaus Medical GmbH & Co. KG

Karlstr. 8b
D-42897 Remscheid

erklären in alleiniger Verantwortung, dass
declarons sous notre propre responsabilité que
declare on our own responsibility that
dichiariamo sotto propria responsabilità che

das Produkt / le produit / the product / il prodotto

Name / Bezeichnung / REF

Nom / name / nome

Warnweste

DIN EN ISO 20471

REF's 81581, 81581B, 81582, 81596, 81596B

allen Anforderungen der Verordnung 2016/425 (persönliche Schutzausrüstung)
entsprechen

remplit tout le exigences du Règlement 2016/425
meets all the provisions requirements of Regulation 2016/425
soddisfa tutti i requisiti del regolamento 2016/425

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung bis 01.04.2024 bei unverändertem Produkt.

Remscheid...28.09.2021.....

Ort / Datum

Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus



QMB / verantwortliche Person / responsible person