

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	14102289	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	<i>Directive on Electromagnetic Compatibility (OJEU L96/79-106, 29.03.2014)</i>
2014/35/EU	Niederspannungsrichtlinie (OJEU L96/357-374, 29.03.2014)
2014/35/EU	<i>Low Voltage Directive (OJEU L96/357-374, 29.03.2014)</i>
2011/65/EU	Richtlinie zur Beschränkung bestimmter gefährlicher Stoffe in Elektro- und Elektronikgeräten [OJEU L174/88-110, 01.07.2011]
2011/65/EU	<i>Directive on the restriction of the use of certain hazardous substances in electrical and electronic equipment [OJEU L174/88-110, 01.07.2011]</i>

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*

Unterzeichner:
Signatory :

Name / name
Wanyi Koch

Position / position
Produktsicherheit

QALOCKA
PROFESSIONAL

14.03.2022

Ort, Datum / place, date

W. Koch
97076 Würzburg
Tel: 0931 - 6190570 · Fax: 0931 - 6190591

Unterschrift / signature