

# EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

EU DECLARATION OF CONFORMITY

**DIESE KONFORMITÄTSERKLÄRUNG WIRD UNTER DER ALLEINIGEN VERANTWORTUNG ERSTELLT VON:**

**THIS DECLARATION OF CONFORMITY IS ISSUED UNDER THE SOLE RESPONSIBILITY OF:**

Name und Anschrift des Herstellers  
*Name and address of manufacturer:*

**Max Mustermann GmbH**  
Musterstraße 1  
12345 Musterstadt  
Germany

Produktidentifikation:  
*Product identification*

**Markenname: MAX SAFE**  
***brandname***

**Modell Nr.: MP-001**  
***model no.:***

**Artikel Nr.: B01234567**  
***art. no.:***

Die Konformitätsbewertung nach den wesentlichen Anforderungen wurde gemäß  
*The conformity assessment according to the essential requirements has been done according to*

EU-Rechtsvorschriften der  
Gemeinschaft  
*EU Community Legislation*

**Verordnung über persönliche Schutzausrüstung (PSA)  
(EU) 2016/425**  
*Personal Protective Equipment (PPE) Regulation (EU)  
2016/425*

**Anhang II Kategorie III in Verbindung mit**  
*Annex II Category III in connection with*

**Anhang V (Modul B EU-  
Baumusterprüfungsbescheinigung)**  
*Annex V (Module B EU Type Examination Certification)*  
Muster Cert.- Nr. / *Muster Cert. no.:*  
0123-4567-PSA/B und / *and*

**Anhang VII (Modul C2 Produktionsüberwachung)**  
*Annex VII (Module C2 Production Monitoring)*  
Muster Cert.- Nr. / *Muster Cert. no.:*  
0123-4567-PSA /C2

Harmonisierte Normen  
*Harmonised standards*

**Persönliche Schutzausrüstung EN 149:2001+A1:2009**  
*Personal protective equipment EN 149:2001+A1:2009*  
Test Report Nr. / *no.:* S012345678910X

Weitere Spezifikationen:  
*Other specifications:*

**Partikelfiltermaske, Kategorie III, FFP 2 NR**  
*Particle filtering mask, Category III, FFP2 NR*

**In Zusammenarbeit mit**

*In cooperation with:*

Benannte Stelle:

*Notified Body*

**Muster Stelle (CE 0000)**

Musterstellestr. 2

01234 Musterstelle-Stadt

GERMANY

**Diese Erklärung ist gültig bis zum 26. Januar 2025**

*This declaration is valid until January 26<sup>th</sup> 2025*

**UNTERZEICHNET FÜR UND IM NAMEN VON:**

SIGNED FOR AND ON BEHALF OF:

Ort und Datum der Ausgabe:

Place and date of issue:

Musterstadt, 25 Januar 2022

Unterschrift:

*Signature*

Name, Funktion:

*Name, function*

**Max Mustermann**

**Geschäftsführer**

Firmenname:

*Company name:*

**Max Mustermann GmbH**