

Konformitätserklärung

Declaration of Conformity
Déclaration de Conformité

RAFI

Wir
We
Nous

RAFI GmbH & Co. KG

(Name des Anbieters / supplier's name / nom du fournisseur)

Ravensburger Straße 128-134
D-88276 Berg

(Anschrift / address / adresse)

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt
declare under our sole responsibility that the product
déclarons sous notre responsabilité unique que le produit

E-Box modular

bestehend aus / consisting of

- **E-Box Gehäuse** / E-Box housing **1.20.810.40x**
- **Drucktaste** / pushbutton **RAFIX 22 FS / FS+ 1.30.2x0.xxx**
- **Kontaktmodul Universal Silber** / Ag **5.00.100.2xx**
2Ö, 2S, 1Ö + 1S / 2NC, 2NO, 1NC + 1NO

Grenzwerte / limited values: **AC 15/B300 DC 13/Q300**
AC 1,5A/250V DC 0,27A/240V
lthe max. 3A

(Bezeichnung oder Modell / name or model / type)

auf das sich diese Erklärung bezieht, mit der/den folgenden Norm(en) oder dem/den
normativen Dokument(en) übereinstimmt.

to which this declaration relates is in conformity with the following standard(s) or normative document(s)
auquel se réfère cette déclaration est conforme à la/aux norme(s) ou au/aux document(s) normatif(s) suivant(s)

EN 60947-1: 2014
EN 60947-5-1: 2009
UL 508, CAN/CSA C 22.2 14-M91,
Öffner inklusive Zwangstrennung / NC with direct opening action

(Titel und/oder Nr. sowie Ausgabedatum der Norm(en) oder der anderen normativen Dokumente /
Title and/or number and date of issue of the standard(s) or other Normative documents /
Titre et/ou numéro et date de délivrance des normes ou d'autres documents normatifs)

Gemäß den Bestimmungen der Richtlinie(n)
following the provisions of Directive(s)
Conformément aux dispositions de la / des directive(s)

2015/863/EU RoHS Richtlinie / RoHS Directive
2014/35/EU Niederspannungsrichtlinie / Low Voltage Directive
1907/2006 REACH Verordnung / REACH Regulation

Berg, den 02. 05. 2017
(Ort und Datum der Ausstellung /
Place and date of issue /
Lieu et date de délivrance)


ppa. Dr. Lothar Seybold
(Name und Unterschrift des Befugten /
Name and signature of authorized person /
Nom et signature de la personne autorisée)