

**Konformitätserklärung**

**Declaration De Conformité / Declaration of Conformity / Dichiarazione De Conformita**

Wir / Nous / We / Noi

**Holthaus Medical GmbH & Co. KG**

Karlstr. 8b  
D-42897 Remscheid

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

die Medizinprodukte / le dispositif médical / the medical device / il dispositivo medico

Name / Bezeichnung / REF  
Nom / name / nome

**Mundschutz mit Ohrschlaufen**  
**Face Mask with ear loops**

**REF 50701**  
nach DIN EN 14683:2019 Typ II  
according to DIN EN 14683:2019 Type II

Classe/Class/Classe  
Règle/Rule/Regola

**Klasse I      Regel 1**

gemäß Konformitätsbewertungsverfahren:  
Procédure de évaluation de la conformité  
Conformity assessment procedure  
Procedimento d'evaluazione della conformità


**Anhang VII**  
appendice VII  
Annex VII  
appendice VII

Gültigkeit dieser Konformitätserklärung bis 25.05.2021 bei unverändertem Produkt

Gültig für alle gelieferten Chargen ab: Mai 2020  
charges livrées valable pour tous  
All batches valid  
Valido per tutti ha formulato le partite da

den Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG entsprechen.  
remplit tout le exigences de la 93/42/CEE  
meets all the provisions of the Directive 93/42/EEC  
Addempie a tutte le esigenze della Direttiva 93/42/CEE

Remscheid...08.05.2020.....  
Ort / Datum  
Lieu, date / place, date / luogo, data

Andreas Holthaus  QMB  
Name und Funktion  
nom et fonction / name and function / nome e funzione