

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/ Hair Dryer

Handelsmarke / trademark: EFALOCK

| Modell / model | Artikel-Nr. / article-no | weitere Angaben / further details |
|-----------------------|---------------------------------|--|
| Synfonia | 14102472 | |

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 55014-1:2021 | EN 60335-2-23:2003+A1:2008+A11:2010+A2:2015 |
| EN 55014-2:2021 | EN 60335-1:2012+A11:2014+A13:2017 |
| EN 61000-3-2:2019/A1:2021 | +A1:2019+A14:2019+A15:2021 |
| EN 61000-3-3:2013/A1:2019/A2:2021 | EN 62233:2008 |

EN 62321-3-1:2013
EN 62321-4:2013+AMD1:2017
EN 62321-5:2013
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

GFALOCKA

Position / position

Produktsicherheit

PROFESSIONAL

Gattingerstraße 20

97076 Würzburg

Tel: 0931 - 6190570 · Fax: 0931 - 6190591

13.03.2023

W. Koch

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature