

# 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

<b>Modell / model</b>	<b>Artikel-Nr. / article-no</b>	<b>weitere Angaben / further details</b>
eVENTO Intenso	14102412	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**

**14.03.2022**

*Ort, Datum / place, date*

**STALOCKA**  
*W. Koch*  
**PROFESSIONAL**

*Unterschrift / signature*  
Gaffingerstraße 20  
97076 Würzburg  
Tel: 0931 - 6190570 Fax: 0931 - 6190591