

Wir / We **Hans Turck GmbH & Co. KG**
Witzlebenstr. 7, 45472 Mülheim an der Ruhr, Germany

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt
declare under our sole responsibility that the product

Gateway / Gateway

für das / for the: Remote – I/O – System excom

Typ / Type: **GEN-2G**

ID: **100000127**

Ex-Kennzeichnung / Ex-marking:

Gas / gas  II 2(1)G Ex ib [ia Ga] IIC T4 Gb
Staub / dust  II (1)D [Ex ia Da] IIIC

auf die in der von uns in Verkehr gebrachten Ausführung sich diese Erklärung bezieht, den Anforderungen der folgenden EU-Richtlinien durch Einhaltung der folgenden harmonisierten Normen genügen:

to which this declaration relates in the configuration placed on the market by us, are in conformity with the requirements of the following EU-directives by compliance with the following harmonized standards:

Richtlinie / Directive EMC	2014 / 30 / EU	26. Feb. 2014
EN 61326-1:2018		

Richtlinie / Directive ATEX	2014 / 34 / EU	26. Feb. 2014
EN IEC 60079-0:2018 EN 60079-11:2012		

Richtlinie / Directive RoHS	2011 / 65 / EU	08. Jun. 2011
EN IEC 63000:2018		

Weitere Normen, Bemerkungen / additional standards, remarks:

Die aufgeführten benannten Stellen haben die Konformitätsbewertung durchgeführt und Zertifikate ausgestellt:
The listed notified bodies have carried out conformity assessment and issued certificates:

EU-Baumusterprüfbescheinigung (Modul B) / EU-type examination certificate (module B): BVS 22 ATEX E 048X

ausgestellt von / issued by: **DEKRA Testing and Certification GmbH, Kenn-Nr. / ID no.: 0158**
Dinnendahlstraße 9, 44809 Bochum, Germany

Zertifizierung des QS-Systems (Modul D) / Certification of the QS-system (module D):

ausgestellt von / issued by: **Physikalisch Technische Bundesanstalt, Kenn-Nr. / ID no.: 0102**
Bundesallee 100, 38116 Braunschweig, Germany

Mülheim, den 20.03.2024



i.V. O. Barabas, Zulassungsbeauftragter /
Certification Representative

Ort und Datum der Ausstellung /
Place and date of issue

Name, Funktion und Unterschrift des Befugten /
Name, function and signature of authorized person