

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

PROFIBUS-DP-LWL-Koppler / PROFIBUS-DP FO Coupler

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

Typ / Type: **OC11EX/2G...** ID: **6890427**

Ex-Kennzeichnung / Ex-marking:

Gas / gas  II 2 G Ex eb mb [ib op is Gb] IIC T4 or Ex e mb [ib op is] IIC T4 Gb

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

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

Richtlinie / Directive EMC	2014 / 30 / EU	26. Feb. 2014
EN 61326-1:2013		

Richtlinie / Directive ATEX	2014 / 34 / EU	26. Feb. 2014
EN IEC 60079-0:2018	EN 60079-7:2015	EN 60079-11:2012

EN IEC 60079-18:2015/A1:2017	EN 60079-28:2015
------------------------------	------------------

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): PTB 05 ATEX 2051 X
ausgestellt von / issued by: **Physikalisch Technische Bundesanstalt, Kenn-Nr. / ID no.: 0102**
Bundesallee 100, 38116 Braunschweig, 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 06.04.2022



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