

**EU-Konformitätserklärung Nr.
UK Declaration of Conformity No. 5002-3M**

EU Declaration of Conformity No.:

TURCK

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

Analoges Eingangsmodul / Analog Input Module

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

Typ / Type: **AIH40EX** ID: 6884001

Typ / Type: **AIH41EX** ID: 6884005

Ex-Kennzeichnung / Ex-marking:

Gas / gas  **II 2 (1) G** Ex ib [ia] IIC T4

Staub / dust  **II (1) D** [Ex ia 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 / designierten 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 / designated 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 60079-11:2012

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): PTB 00ATEX2059X

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 20.12.2021



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