

# **Konformitätserklärung**

Wir

Firma ELASTOTEX-Verbandsstoffe, Inh. Torsten Hannss

.....  
(Name des Anbieters)

Polenzer Str. 15, 01665 Klipphausen OT Semmelsberg

.....  
(Anschrift)

erklären in eigener Verantwortung, dass das Produkt,

**ELASTOFLEX-Langzugkompressionsbinde, eigene Herstellung**

.....  
(Bezeichnung, Typ oder Modell, Los-, Chargen-oder Seriennummer, möglichst Herkunft und Stückzahl)

auf das sich diese Erklärung bezieht, mit der/den folgenden Norm(en) oder normativen Dokument(en) übereinstimmt.

**Gesetz über Medizinprodukte (MPG) vom 14.06.1993**

.....  
(Titel und/oder Nummer sowie Ausgabedatum der Norm(en) oder der anderen normativen Dokumente)

(falls zutreffend)

gemäß den Bestimmungen der Richtlinie.....

**93/42/EWG**

**Klipphausen, 15.01.2020**

.....  
(Ort und Datum der Ausstellung)

**T.Hannss**

.....  
(Name und Unterschrift oder gleichwertige Kennzeichnung des Befugten)