

# Konformitätserklärung

## Declaration of Conformity

**Wir, die Albert Kerbl GmbH**  
We, the company Albert Kerbl GmbH

Name des Anbieters / supplier's name

**Felizenzell 9, 84428 Buchbach, Germany**

Anschrift / address

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

**Art. 345103/10, 345103/50**  
Ref. no 345103/10, 345103/50

**Medizinischer Gesichtsschutz Typ II R**  
Medical face mask type II R

SRN: DE-MF-000007708  
UDI-DI: 40186530013Y

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

to which this declaration relates is in conformity with the following standard(s) or other normative document(s).

**EN 14683:2019+AC:2019**

Titel und/oder Nr. sowie Ausgabedatum der Norm(en) oder der anderen normativen Dokumente /  
title and/or number and date of issue of the standard(s) or other normative document(s)

**Gemäß den Bestimmungen der EU-Verordnung(en)**  
according to the provisions of the EU-regulation(s)

**(EU) 2017/745 Medical Device Regulation (MDR)**

Titel und/oder Nr. der Normen / title and/or number of the standard(s)

**Medizinprodukt der Klasse I**  
Medical Equipment Class I

**Unterzeichnet für und im Namen von**  
Signed for and on behalf of:

Felizenzell, den 23.03.2022

Place and date of issue



Albert Kerbl, Geschäftsführer (general manager)