

**EU-Konformitätserklärung**  
**Declaration of EU-Conformity**  
**Certificat de conformité EU**



Kübler Gruppe  
 Fritz Kübler GmbH  
 Schubertstraße 47  
 D -78054 Villingen-Schwenningen  
 www.kuebler.com

<b>Produktbezeichnung:</b> Product designation: Désignation du produit:	Incremental Encoder Optical
---	-----------------------------

<b>Typenreihe:</b> Type code: Type:	Sendix 5821
---	-------------

<b>Hersteller:</b> Manufacturer: Fabricant:	Fritz Kübler GmbH Schubertstraße 47 D-78054 Villingen-Schwenningen
---	--

<p><b>Das bezeichnete Produkt stimmt mit der folgenden Europäischen Richtlinie überein:</b></p> <p>We herewith confirm that the above mentioned product meets the requirements of the following european standard:</p> <p><i>Le produit désigné ci-dessus est conforme à la ligne directrice européenne suivante:</i></p>	<p><b>Die Übereinstimmung des bezeichneten Produktes mit den Vorschriften der Richtlinie wird nachgewiesen durch die vollständige Einhaltung folgender Normen:</b></p> <p>The correspondance of the above mentioned product with these requirements is proved by the fact that these products meet with the following single standards:</p> <p><i>La conformité du produit désigné aux prescriptions de la ligne directrice est certifiée par la observation totale des normes suivantes:</i></p>
<b>Richtlinien / Directives / Directives</b>	<b>Norm / Standard / Norme</b>
<b>EMV Richtlinie: 2014/30/EU</b> EMC Directive: 2014/30/EU Directive CEM: 2014/30/EU	EN 55011 Klasse B:2009+A1:2010 EN 61000-6-3:2007 + A1:2011 EN 61000-6-2:2005/AC:2005
<b>RoHS Richtlinie: 2011/65/EU</b> RoHS Directive: 2011/65/EU Directive RoHS: 2011/65/EU	EN 50581:2012

**Der Hersteller trägt die alleinige Verantwortung für die Ausstellung der Konformitätserklärung.**  
 The manufacturer is solely responsible for issuance of the declaration of conformity.  
*Le fabricant est seul responsable de la délivrance du certificat de conformité.*

Villingen-Schwenningen, 20.04.2016

**Ort und Datum der Ausstellung**  
 Place and date of issue  
*Lieu et date d'établissement*

  
 Dr. Jochen Bolte  
 Leiter Entwicklung  
**rechtsverbindliche Unterschrift**  
 Name and signature of authorised person  
*Nom et signature de la personne autorisée*