

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY

Wir / We

ROTH GmbH

Name und Adresse des Herstellers:
Name and address of manufacturer:

Kohlbergstr. 5
72213 Altensteig
www.roth.gmbh
kontakt@roth.gmbh

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt
declare under our sole responsibility that the product listed below

Produktbezeichnung: Anwendungszweck: MOBELI mobile Haltegriffe mit Vakuum Sicherheitsanzeige
Product description: purpose of use MOBELI portable grab bar with Vacuum safety indicator

Typ, Modell

Type, Model

1400220S; 1400221S;
1400222S; 1400223S;
1400224S; 1400225S;
1400226S; 1400226SCL;
1400227S; 1400227SCL;
1400228S; 1400229S

Basic UDI-DI:

42502544MOBELI-22HG-FY

Single registration number (SRN)

allen anwendbaren Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I-III, entspricht, die anwendbar sind.

meets all applicable requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I-III, which apply to it.

Produktklassifizierung nach (EU) 2017/745 Anhang VIII:
Device Classification according to (EU) 2017/745, Annex VIII:

Klasse I
Class I

Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen oder andere normative Dokumente

Applied harmonised standards, national standards or other normative documents

ISO 17966:2016

Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung
Initial date of first Declaration of Conformity

23. November 2011

Altensteig, 25. Mai. 2021
Ort, Datum / place, date



Rechtsverbindliche Unterschrift
Legally binding signature

Eckart Roth / Geschäftsführer

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY**Wir / We****ROTH GmbH****Name und Adresse des Herstellers:**
Name and address of manufacturer:Kohlbergstr. 5
72213 Altensteig
www.roth.gmbh
kontakt@roth.gmbh**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt**
declare under our sole responsibility that the product listed below**Produktbezeichnung: Anwendungszweck:** MOBELI mobile Handlaufkombinationen mit Vakuum
Sicherheitsanzeige
Product description: purpose of use MOBELI Mobile Handrail Combinations with Vacuum
safety indicator**Typ, Modell**1400222H2S; 1400226H6S;
1400223H3S; 1400227H7S

Type, Model

Basic UDI-DI:

42502544MOBELI-22WH-JE

Single registration number (SRN)

allen anwendbaren Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I-III, entspricht, die anwendbar sind.

meets all applicable requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I-III, which apply to it.

Produktklassifizierung nach (EU) 2017/745 Anhang VIII:
Device Classification according to (EU) 2017/745, Annex VIII:Klasse I
Class I**Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen
oder andere normative Dokumente**

ISO 17966:2016

Applied harmonised standards, national standards or
other normative documents**Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung**
Initial date of first Declaration of Conformity

23. November 2011

Altensteig, 25. Mai. 2021
Ort, Datum / place, date**Rechtsverbindliche Unterschrift**
Legally binding signature

Eckart Roth / Geschäftsführer

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY

Wir / We

ROTH GmbH

Name und Adresse des Herstellers:
Name and address of manufacturer:Kohlbergstr. 5
72213 Altensteig
www.roth.gmbh
kontakt@roth.gmbh**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt**
declare under our sole responsibility that the product listed below**Produktbezeichnung: Anwendungszweck:** MOBELI mobile *QuattroPlus Haltegriffe* mit Vakuum
Sicherheitsanzeige
Product description: purpose of use MOBELI portable *QuattroPlus Handles* with Vacuum
safety indicator**Typ, Modell**1400241S; 1400243S;
1400242S; 1400244S;

Type, Model

Basic UDI-DI:

42502544MOBELI-24QP-JN

Single registration number (SRN)

allen anwendbaren Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I-III, entspricht, die anwendbar sind.

meets all applicable requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I-III, which apply to it.

Produktklassifizierung nach (EU) 2017/745 Anhang VIII:
Device Classification according to (EU) 2017/745, Annex VIII:Klasse I
Class I**Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen
oder andere normative Dokumente**Applied harmonised standards, national standards or
other normative documents

ISO 17966:2016

Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung
Initial date of first Declaration of Conformity

23. November 2011

Altensteig, 25. Mai. 2021
Ort, Datum / place, date**Rechtsverbindliche Unterschrift**
Legally binding signature

Eckart Roth / Geschäftsführer

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY**Wir / We****ROTH GmbH****Name und Adresse des Herstellers:**
Name and address of manufacturer:Kohlbergstr. 5
72213 Altensteig
www.roth.gmbh
kontakt@roth.gmbh**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt**
declare under our sole responsibility that the product listed below**Produktbezeichnung: Anwendungszweck:** MOBELI *QuattroPower mobile Wannen Ein- und Ausstiegshilfe mit Vakuum Sicherheitsanzeige*
Product description: purpose of use MOBELI *QuattroPower portable Tub Get-In / Get-Out Aid with vacuum safety indicator***Typ, Modell**
Type, Model1400261S; 1400263S;
1400262S; 1400264S;**Basic UDI-DI:** 42502544MOBELI-26QW-KR

Single registration number (SRN) ---

allen anwendbaren Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I-III, entspricht, die anwendbar sind.
meets all applicable requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I-III, which apply to it.**Produktklassifizierung nach (EU) 2017/745 Anhang VIII:** Klasse I
Device Classification according to (EU) 2017/745, Annex VIII: Class I**Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen oder andere normative Dokumente** ISO 17966:2016
Applied harmonised standards, national standards or other normative documents**Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung** 23. November 2011
Initial date of first Declaration of ConformityAltensteig, 25. Mai. 2021
Ort, Datum / place, date
.....**Rechtsverbindliche Unterschrift**
Legally binding signature

Eckart Roth / Geschäftsführer

KONFORMITÄTSERKLÄRUNG / DECLARATION OF CONFORMITY**Wir / We****ROTH GmbH****Name und Adresse des Herstellers:**
Name and address of manufacturer:Kohlbergstr. 5
72213 Altensteig
www.roth.gmbh
kontakt@roth.gmbh**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt**
declare under our sole responsibility that the product listed below**Produktbezeichnung: Anwendungszweck:** MOBELI *QuattroPower mobiler Stützgriff mit Vakuum Sicherheitsanzeige*Product description: purpose of use MOBELI *QuattroPower portable support grip with vacuum safety indicator***Typ, Modell**

1400265S; 1400266S;

Type, Model

1400268S; 1400269S;

Basic UDI-DI:

42502544MOBELI-26QS-KD

Single registration number (SRN)

allen anwendbaren Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte, insbesondere Anhang I-III, entspricht, die anwendbar sind.

meets all applicable requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices, especially Annex I-III, which apply to it.

Produktklassifizierung nach (EU) 2017/745 Anhang VIII:
Device Classification according to (EU) 2017/745, Annex VIII:Klasse I
Class I**Angewandte harmonisierte Normen, nationale Normen oder andere normative Dokumente**

ISO 17966:2016

Applied harmonised standards, national standards or other normative documents

Erstmalige Ausstellung der Konformitätserklärung
Initial date of first Declaration of Conformity

23. November 2011

Altensteig, 25. Mai. 2021
Ort, Datum / place, date**Rechtsverbindliche Unterschrift**
Legally binding signature

Eckart Roth / Geschäftsführer