

Identifizierungs- und Gewährleistungszertifikat / Identification and Warranty Certificate	
(B) Typ: COMFORT GRIP	
(C) Artikel-Nr.: 0899 032 016	
(D) Serien-Nr.:	
(E) Herstellungs-jahr: <input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2015	
(F) Norm-/Standard: EN 358	
(G) Matrikell./Material:	
(L) Kaufdatum/Date of purchase:	
(M) Einsatz-/first use:	
(N) Benutzer/User:	
(O) Unternehmen/Company:	

Identifizierungs- und Gewährleistungszertifikat / Identification and Warranty Certificate

(B) Typ: COMFORT GRIP

(C) Artikel-Nr.: 0899 032 016

(D) Serien-Nr.:

(E) Herstellungs-jahr: 2011 2012 2013 2014 2015

(F) Norm-/Standard: EN 358

(G) Matrikell./Material:

(L) Kaufdatum/Date of purchase:

(M) Einsatz-/first use:

(N) Benutzer/User:

(O) Unternehmen/Company:

Identifizierungs- und Gewährleistungszertifikat / Identification and Warranty Certificate

(B) Typ: COMFORT GRIP

(C) Artikel-Nr.: 0899 032 016

(D) Serien-Nr.:

(E) Herstellungs-jahr: 2011 2012 2013 2014 2015

(F) Norm-/Standard: EN 358

(G) Matrikell./Material:

(L) Kaufdatum/Date of purchase:

(M) Einsatz-/first use:

(N) Benutzer/User:

(O) Unternehmen/Company:

Identifizierungs- und Gewährleistungszertifikat / Identification and Warranty Certificate

(B) Typ: COMFORT GRIP

(C) Artikel-Nr.: 0899 032 016

(D) Serien-Nr.:

(E) Herstellungs-jahr: 2011 2012 2013 2014 2015

(F) Norm-/Standard: EN 358

(G) Matrikell./Material:

(L) Kaufdatum/Date of purchase:

(M) Einsatz-/first use:

(N) Benutzer/User:

(O) Unternehmen/Company:

Identifizierungs- und Gewährleistungszertifikat / Identification and Warranty Certificate

(B) Typ: COMFORT GRIP

(C) Artikel-Nr.: 0899 032 016

(D) Serien-Nr.:

(E) Herstellungs-jahr: 2011 2012 2013 2014 2015

(F) Norm-/Standard: EN 358

(G) Matrikell./Material:

(L) Kaufdatum/Date of purchase:

(M) Einsatz-/first use:

(N) Benutzer/User:

(O) Unternehmen/Company:

EG-Konformitätserklärung/EC Declaration of Conformity/ Déclaration de conformité CE/ EY-vaatimustenmukaisuusvakuutus/ EG-försäkran om överensstämmelse

<p>Der Hersteller oder sein in der Gemeinschaft niedergelassener Bevollmächtigter erklärt hiermit, dass die nachstehend beschriebene PSA:</p>

The manufacturer or his authorized representative established in the Community declares that the new PPE described hereafter:

Le fabricant ou son mandataire établi dans la Communauté déclare par la présente que l'EPI décrit ci-dessous:

Valmistaja tai tämän yhteisössä toimipaikkansa omaava valtuutettunsa vakuuttaa täten, että seuraavaassa kuvattu henkilökohtainen suojavarustus (PSA):

Tilverkaren eller dennes representant förklarar härmed att nedan beskrivna personskyddsutrustning:

<p>Halteseil nach EN 358 Work positioning lanyard according EN 358 Corde de maintien ou travail selon EN 358 Tukikiöysi EN 358 Säkerhetslinor enligt EN 358</p>
--

<p>COMFORT GRIP</p>

<p>• übereinstimmt mit den Bestimmungen der Richtlinie 89/686 EWG und – gegebenenfalls – übereinstimmt mit der einzelstaatlichen Norm, durch die die harmonisierte Norm Nr. EN 358 umgesetzt wird (für die PSA gemäß Artikel 8 Absatz 4)</p>
--

- identisch ist mit der PSA, die Gegenstand der EG-Baumusterprüfbescheinigung Nr. P5 02 04 30656 042 (P5 00 11 30656 026) war und dem Verfahren nach Artikel 11 Buchstabe B der Richtlinie 89/686 EWG unter Kontrolle der gemeldeten Stelle unterliegt;

- ist in conformity with the provisions of Council Directive 89/686/EEC and, where such is the case, with the national standard transposing harmonised standard N° EN 358 (for the PPE referred to in Article 8 [4])
- is identical to the PPE which is the subject of EC certificate of conformity N° P5 02 04 30656 042 (P5 00 11 30656 026) and is subject to the procedure set out in Article 11 point B of Directive 89/686/EEC under the supervision of the notified body;

- est conforme à la réglementation de la directive 89/686 EWG et – le cas échéant – est conforme à la norme nationale, remplacée par la norme harmonisée n° EN 358 (pour l'EPI selon l'article 8, paragraphe 4)
- est identique à l'EPI objet du certificat d'essai CE de prototype N°. P5 02 04 30656 042 (P5 00 11 30656 026) et dont le procédé conforme à l'article 11, lettre B de la directive 89/686 EWG, relève du contrôle de l'organisme cité

- vastaa direktiivin 89/686 EY määräyksiä ja – tarvittaessa – vastaa yksittäisiä kansallisia standardeja, jolla yhdenmukaistetut standardit EN 358 toteutetaan (PSA:lle 8 artiklan 4 kohdan mukaisesti)
- on identtinen sen PSA:n kanssa, joka on ollut EY-tyyppitarkastuslodistuksen nr P5 02 04 30656 042 (P5 00 11 30656 026) kohteena ja joka on direktiivin 89/686 EY 11 artiklan B-kohdan mukaisesti ilmoitettu tarkastuslaitoksen tarkistamaksi;

- överensstämmer med bestämmelserna i direktivet 89/686 EEG och – i förekommande fall – överensstämmer med den enskilda statens harmoniserade standarder nr EN 358 (för försäkringsutrustning enligt artikel 8, stycke 4)
- är identisk med den personskyddsutrustning som var föremål för EG-typintyg nr P5 02 04 30656 042 (P5 00 11 30656 026) och metoden står under det anmädda kontrollorganets kontroll enligt artikel 11 bokstav B i direktivet 89/686 EEG;

<p>TÜV Süd Product Service GmbH · Ridlerstraße 31 · 80339 München, Germany</p>

<p>CE 0123</p>

<p>Hersteller/manufacturer/fabricant: Adolf Wüth GmbH & Co. KG · D-74650 Künzelsau</p>
--

(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T) Nächste Untersuchung/Next check:	
(R) Bemerkung/Remark:	
(G) Grund/Reason:	
(S) Prüfer/Inspector:	
(P) Datum/Date:	
(T)	

