

# Erklärung

## zur sicherheitstechnischen Ausstattung bei der Neubeschaffung von Therapieliegen

### Der Hersteller

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

### erklärt, dass bei der neu in Verkehr gebrachten Therapieliege

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Modell: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

die konstruktive Sicherheit – im Sinne der aktualisierten Empfehlung des BfArM (Fall-Nr. 0785/03) – im Hinblick auf Schutzeinrichtungen vor Quetsch- und Scherverletzungen im Hubmechanismus eingehalten wurde.

*Diese Erklärung stellt keine EU-rechtlich geforderte Konformitätserklärung dar.*

Name, Vorname und Angaben zum Unterzeichner bzw. zur Unterzeichnerin:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_