

# EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EU DECLARATION OF CONFORMITY

**Wir / We****WEKA AG**

(Name des Herstellers) (Manufacturers name)

**erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt  
declare under our sole responsibility that the product****Kryogene Transferleitungskupplung / Cryogenic transfer line coupling****Typen / Types:****TLK****Ausführung / Execution: -S, -SH, -Si, -FS, -MS, -2MS, -KUS, -G**(Bezeichnung Typ oder Modell, Los-, Chargen- oder Seriennummer, möglichst Herkunft und Stückzahl)  
(Name, type or model, lot, batch or serial number, possibly sources and numbers of items)**auf das sich diese Erklärung bezieht, mit den folgenden Normen oder normativen Dokumenten übereinstimmt  
to which this declaration relates is in conformity with the following standards or other normative documents****DIN EN 16668:2018-05**(Titel und/oder Nummer sowie Ausgabedatum der Normen oder der anderen normativen Dokumente)  
(Title and/or number and date of issue of the standards or other normative documents)**Gemäss den Bestimmungen der Richtlinie(n)****Following the provisions of directive(s)**

(falls zutreffend) (if applicable)

|                      |           |                                            |              |
|----------------------|-----------|--------------------------------------------|--------------|
| 2014/68/EU (PED)     | Art 4.3   | WEKA AG (Art. 4.3)                         |              |
| Qualitätssicherung / | Kat. I    | WEKA AG (CE) Modul / module A              |              |
| quality assurance    | Kat. ≥ II | DNV (CE 0575) Modul / module H             | PEDH000000R  |
|                      |           | DNV (CE 0575) Modul / module H1            | PEDH10000017 |
|                      |           | DNV AS, Veritasveien 1, 1363 Høvik, Norway |              |

(Richtlinie, Geltungsbereich / Kategorie, ggf. Name, Nummer und Anschrift der notifizierten Stelle)  
(Directive, scope / category, if necessary name, number and address of notified body)**(Ort und Datum der Ausstellung)  
(Place and date of issue)****Bäretswil, 28.04.2022****(Name und Unterschrift des Befugten)  
(Name and signature of authorized person)****Marc Hofmann  
(Quality Manager)****Pascal Erni  
(Product Manager)**