

# Konformitätserklärung

Declaration of Conformity  
Déclaration de Conformité

# RAFI

Wir  
We  
Nous

**RAFI GmbH & Co. KG**

(Name des Anbieters / supplier's name / nom du fournisseur)

Ravensburger Straße 128-134  
D-88276 Berg

(Anschrift / address / adresse)

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt  
declare under our sole responsibility that the product  
déclarons sous notre responsabilité unique que le produit

**RF 15**

**Leuchtfelder Vollaussleuchtung**  
Signal indicators fully illuminated

**3.14.200.xxx**

**Grenzwerte / limited values: 30 or 50 mA / 1,8 to 3,6V dc**

Einzelheiten der LED'S siehe separate Seite am Anfang des Kapitels  
« Kurzhubtaster RF » (Produktkatalog)  
Details referring LED's see separate page at the beginning of chapter  
« RF short travel keyswitches » (product catalogue)

(Bezeichnung oder Modell / name or model / type)

auf das sich diese Erklärung bezieht, mit der/den folgenden Norm(en) oder dem/den  
normativen Dokument(en) übereinstimmt.

to which this declaration relates is in conformity with the following standard(s) or normative document(s)  
auquel se réfère cette déclaration est conforme à la/aux norme(s) ou au/aux document(s) normatif(s) suivant(s)

**DIN VDE 0110-1: 2008**

**DIN VDE 0710, Teile 1 und 11, soweit zutreffend**

**Lötbarkeit und Lötwärmebeständigkeit**

Solderability and soldering heat

**EN 60068-2-20: 2008**

**Lötbad / soldering bath: max. 260°C**

**Lötkolben Größe B / soldering iron size B: 350°C, 5 sec. max.**

(Titel und/oder Nr. sowie Ausgabedatum der Norm(en) oder der anderen normativen Dokumente /  
Title and/or number and date of issue of the standard(s) or other normative documents /  
Titre et/ou numéro et date de délivrance des normes ou d'autres documents normatifs)

Gemäß den Bestimmungen der Richtlinie(n)

following the regulations of directive(s)

Conformément aux dispositions de la / des directive(s)

**2015/863/EU RoHS Richtlinie / RoHS Directive**

**1907/2006 REACH Verordnung / REACH Regulation**

Berg, den 02. 05. 2017

(Ort und Datum der Ausstellung /  
Place and date of issue /  
Lieu et date de délivrance)

ppa. Dr. Lothar Seybold

(Name und Unterschrift des Befugten /  
Name and signature of authorized person /  
Nom et signature de la personne autorisée)