

**EF031**

European Form

**Declaration of Conformity**

Seite 1 von 1

**CE Declaration of Conformity***Déclaration CE de Conformité*

This is to certify that the :

*Cette déclaration certifie que le:***Manual Wheelchair** **küschall® K-SL**

Manufactured by :

*Fabriqué par :*

Küschall AG

Benkenstrasse 260

CH-4108 Witterswil

Switzerland

Conforms to the Requirements of Council Directive 93 / 42 / EEC  
relating to Medical Devices Class 1.

*Est conforme aux Dispositions des Directives Européennes 93 / 42 / CEE  
relative aux dispositifs médicaux classe 1*

Issue date : 17. 4. 2009  
*Date de délivrance :*

The Quality Manager :  
*Le Directeur de qualité :*

The Operation Manager :  
*Le directeur de production :*

|          |          |            |         |           |    |
|----------|----------|------------|---------|-----------|----|
| Author : | A.Romann | Released : | D. Dauw | Version : | 01 |
| Date :   |          | Date:      |         |           |    |

**EF031**

European Form

**Declaration of Conformity**

Seite 1 von 1

**CE Declaration of Conformity***Déclaration CE de Conformité*

This is to certify that the :

*Cette déclaration certifie que le:***Manual Wheelchair** **küschall® K-SL**

Manufactured by :

*Fabriqué par :*

Küschall AG

Benkenstrasse 260

CH-4108 Witterswil

Switzerland

Conforms to the Requirements of Council Directive 93 / 42 / EEC  
relating to Medical Devices Class 1.

*Est conforme aux Dispositions des Directives Européennes 93 / 42 / CEE  
relative aux dispositifs médicaux classe 1*

Issue date : 17. 4. 2009  
*Date de délivrance :*

The Quality Manager :  
*Le Directeur de qualité :*

The Operation Manager :  
*Le directeur de production :*

|          |          |            |         |           |    |
|----------|----------|------------|---------|-----------|----|
| Author : | A.Romann | Released : | D. Dauw | Version : | 01 |
| Date :   |          | Date:      |         |           |    |