

Questionnaire on Exclusions from PPE testing

Fragebogen zu Ausnahmen von PSA-Tests

Object /
Objekt:

Page 1 of 1

Does your PPE fall under one of the below listed categories?
Fällt der von Ihnen vorgelegte Gehörschutz unter eine der folgenden Kategorien?

1. PPE designed and manufactured specifically for use by the armed forces or in the maintenance of law and order (helmets, shields etc.) /
Speziell für Streit- oder Ordnungskräfte entwickelte und hergestellte PSA (Helme, Schilde usw.) yes / ja no / nein
2. PPE for self-defence (aerosol canisters, personal deterrent weapons, etc.) /
PSA für die Selbstverteidigung gegen Angreifer (Aerosolgeräte, Abschreckungshandwaffen usw.) yes / ja no / nein
3. PPE designed and manufactured for private use against:
- adverse atmospheric conditions (headgear, seasonal clothing, footwear, umbrellas, etc.).
- damp and water (dish-washing gloves, etc.),
- heat (gloves etc.) /
Für private Verwendung entwickelte und hergestellte PSA gegen:
- *Witterungseinflüsse (Kopfbedeckungen, witterungsgerechte Kleidung, Schuhe, Stiefel, Regenschirme usw.)*
- *Feuchtigkeit, Wasser (Spülhandschute usw.),*
- *Hitze (Handschuhe usw.)* yes / ja no / nein
4. PPE intended for the protection or rescue of persons on vessels or aircraft, not worn all the time /
Zum Schutz oder zur Rettung von Schiffs- oder Flugzeugpassagieren bestimmte PSA, die nicht ständig getragen werden. yes / ja no / nein
5. Helmets and visors intended for users of two- or three-wheeled motor vehicles. /
Helme und Sonnenblenden für Benutzer zweirädriger und dreirädriger Kraftfahrzeuge. yes / ja no / nein

For the Hearing Protector / Für den Gehörschutz:

Model / Modell:

and / und

versions / Versionen:

We confirm as manufacturer / distributor the before mentioned specifications. / Wir, als Hersteller bzw. Vertreiber, bestätigen hiermit die gemachten Angaben.

Company / Firma:

Name:

Place, Date / Ort, Datum

Signature, Stamp / Unterschrift, Stempel