



**EC DECLARATION OF CONFORMITY**  
*EU Konformitätserklärung*

<b>Company:</b> <i>Unternehmen:</i>	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / Heidelberg
<b>SRN:</b>	DE-MF-000006320
<b>Product name:</b> <i>Produkt Name</i>	<b>STYLE-X</b> Trade Names: Style X; Breezy Style X
<b>Basic UDI-DI:</b>	4050063mwc folding7E
<b>Intended purpose:</b> <i>Zweckbestimmung</i>	The STYLE-X is a manual Wheelchairs that is intended to provide mobility in daily life to persons who are unable to walk or have difficulty in walking.  <i>Der STYLE-X ist ein manueller Rollstuhl, der gehunfähigen oder gehbehinderten Menschen Mobilität im täglichen Leben bietet.</i>
<p>We, Sunrise Medical, declare under our sole responsibility that the product(s) to which this declaration relates, is a class 1 device, and is in conformity with the requirements of the Regulation (EU) 2017/745 on medical devices.</p> <p><i>Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und dass es den einschlägigen Bestimmungen der Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte entspricht.</i></p>	

Name :

Michael Kutzer

Daniel Hauter

Signature:  
*Unterschrift*

Function:  
*Funktion*

R&D Director

Person Responsible for  
Regulatory Compliance

Place and date of issue:  
*Ort und Datum der Ausstellung*

*Malsch, 09.06.21*

*Malsch, 11. Juni 2021*