



LEISTUNGSERKLÄRUNG

DOP FQ-015



1. Eindeutiger Kenncode des Produkttyps:

The Wall

2. Typen-, Chargen- oder Seriennummer oder ein anderes Kennzeichen zur Identifikation des Bauprodukts gemäß Artikel 11 Absatz 4:

3. Vom Hersteller vorgesehener Verwendungszweck oder vorgesehene Verwendungszwecke des Bauprodukts gemäß der anwendbaren harmonisierten technischen Spezifikation:

Wandfliesen für die Verwendung in Gebäuden.

4. Name, eingetragener Handelsname oder eingetragene Marke und Kontaktanschrift des Herstellers gemäß Artikel 11 Absatz 5:

Falquon GmbH, Am Hünengrab 18, D-16928 Pritzwalk

5. System oder Systeme zur Bewertung und Überprüfung der Leistungsbeständigkeit des Bauprodukts gemäß Anhang V:

System 3

6. Im Falle der Leistungserklärung, die ein Bauprodukt betrifft, das von einer harmonisierten Norm erfasst wird:

Name des Prüflabors, das die Konformitätsbescheinigung der werkseigenen Produktionskontrolle, Prüfberichte und Berechnungsberichte (soweit relevant) ausgestellt hat.

Entwicklungs- und Prüflabor Holztechnologie GmbH, eph NB 0766; Zellescher
Weg 24, 01217 Dresden, Deutschland
Notifizierte Stelle

nicht zutreffend

Leistungsbeständigkeitsbescheinigung

7. Im Falle der Leistungserklärung, die ein Bauprodukt betrifft, für das eine Europäische Technische Bewertung ausgestellt worden ist:

nicht zutreffend

8. Erklärte Leistungen

Wesentliche Merkmale	Leistung
Brandverhalten	B _{fl} -s1
Gehalt an Pentachlorphenol	< 5 ppm
Formaldehydemissionen	E1
Rutschhemmung	DS
Elektrisches Verhalten (Ableitfähigkeit)	NPD
Elektrisches Verhalten (Leitfähigkeit)	NPD
Elektrisches Verhalten (antistatisch)	NPD
Wärmedurchlasswiderstand [m ² K/W]	R < 0,0375 m ² K/W
Wasserdichtheit	NPD

NPD: No Performance Determined/keine Leistung festgelegt

9. Die Leistung des Produkts/der Produkte gemäß den Nummern 1 und 2 entspricht der erklärten Leistung nach Nummer 8.
Verantwortlich für die Erstellung dieser Leistungserklärung ist allein der Hersteller oder der Bevollmächtigte gemäß Nummer 3 oder 4.
Unterzeichnet für den Hersteller oder Bevollmächtigten und im Namen des Herstellers oder Bevollmächtigten von:

Dr. Thomas Grafenauer / Geschäftsführer

(Name und Funktion)

Pritzwalk, 25.09.2023

(Datum und Ort)

(Unterschrift)