

Leistungserklärung Nr. DB 20/1/1/1	Isocell GmbH A-5202 Neumarkt am Wallersee Bahnhofstrasse 36 Tel +43 (0)6216 41 08 –0 Fax +43 (0) 6216 79 79 office@isocell.at www.isocell.at
1. Eindeutiger Kenncode des Produkttypes:	TIMBERTEX Dampfbremse
2. Typen-, Chargen- oder Seriennummer oder ein anderes Kennzeichen zur Identifikation des Bauproduktes gemäß Artikel 11 Absatz 4:	Auf der Verpackung bzw. Bedruckung angeführt
3. Vom Hersteller vorgesehener Verwendungszweck oder vorgesehene Verwendungszwecke des Bauprodukts gemäß der anwendbaren harmonisierten technischen Spezifikation:	EN 13984: Abdichtungsbahnen - Kunststoff- und Elastomer-Dampfsperrbahnen
4. Name, eingetragener Handelsname oder eingetragene Marke und Kontaktanschrift des Herstellers gemäß Artikel 11 Absatz 5:	ISOCELL GmbH Bahnhofstraße 36 A- 5202 Neumarkt am Wallersee
5. Gegebenenfalls Name und Kontaktanschrift des Bevollmächtigten, der mit den Aufgaben gemäß Artikel 12 Absatz 2 beauftragt ist:	./
6. System oder Systeme zur Bewertung und Überprüfung der Leistungsbeständigkeit des Bauprodukts gemäß Anhang V:	System 3
7. Im Falle der Leistungserklärung, die ein Bauprodukt betrifft, das von einer harmonisierten Norm erfasst wird:	TECHNICKY A SKUSOBNY USTAV STAVEBNY n.O. NB 1301; Hat die Bewertung und Überprüfung nach System "3" vorgenommen.
8. Im Falle der Leistungsbeschreibung, die ein Bauprodukt betrifft, für das eine Europäische Bewertung ausgestellt worden ist:	./

9. Erklärte Leistung		
Wesentliche Merkmale	Leistung	Harmonisierte techn. Spezifikation
Länge:	50 m; 100 m	EN 13984
Breite:	1,5; 3,0 m	
Flächenbezogene Masse	100 (-2,8/+ 9,9) g/m ²	
Höchstzugkraft MD:	200 N/5cm (-30/+50)	
Höchstzugkraft CD:	185 N/5cm (-45/+50)	
Dehnung MD:	33 % (-13/+47)	
Dehnung CD:	12 % (-7/+68)	
Weiterreißwiderstand MD:	110 N (-20/+50)	
Weiterreißwiderstand CD:	155 N (-45/+50)	
Wasserdampfdurchlässigkeit:	3 gr/m ² .d (sd >10 m)	
Brandklasse:	E	
Wasserdichtheit:	W1	
10. Die Leistung des Produkts gemäß den Nummern 1 und 2 entspricht der erklärten Leistung nach Nummer 9. Verantwortlich für die Erstellung dieser Leistungserklärung ist alleine der Hersteller gemäß Nummer 4. Unterzeichnet für den Hersteller und im Namen des Herstellers von: Spitaler Anton (Geschäftsführer) (Name und Funktion) Neumarkt a.W. 30.06.2013 (Ort und Datum der Ausstellung)  (Unterschrift)		