Bischoff & Bischoff GmbH	**KONFORMITÄTSERKLÄRUNG** *DECLARATION OF CONFORMITY*	

CE

Name und Adresse des Herstellers *Name and address of the manufacturer*	Bischoff & Bischoff Medizin- & Rehabilitationstechnik GmbH Im Stöckmädle 13 D-76307 Karlsbad
SRN – *Single Registration Number* EMDN – *European Medical Device Nomenclature*	DE-MF-000005978 Y120606

Wir tragen die alleinige Verantwortung für die Ausstellung der EU-Konformitätserklärung. Wir erklären, dass das aufgeführte Produkt der Verordnung (EU) 2017/745 sowie gegebenenfalls weiteren einschlägigen Rechtsvorschriften der Union entspricht.

We are solely responsible for issuing the EU Declaration of Conformity. We declare that the listed product complies with Regulation (EU) 2017/745 and, where applicable, other relevant Union legislation.

Medizinprodukt *medical device*	Produktgruppe *Product group*	Gehhilfen *walking aids*
	Handelsname *trade name*	Alevo X
	Modell Nr. *model no.*	4057 / 4058
Ausgabestand der technischen Dokumentation JJJJ-MM *Revision date of the technical documentation YYYY-MM*	2024-10	
Basis-UDI-DI	4250886504000XV	
Klasse *class*	I	
Zweckbestimmung *purpose*	Der Rollator dient bewegungseingeschränkten Menschen mit den angegebenen Indikationen zur Erhaltung, Förderung und Sicherung des Gehens und zusätzlich zur Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung). Das maximale Benutzergewicht von 130 kg darf beim Alevo X nicht überschritten werden. *The rollator is used by humans with restricted mobility with the specified indications to maintain, promote and secure walking and also to assist with everyday activities (transport function, sitting down when exhausted). The maximum user weight of 130 kg must not be exceeded with the Alevo X.*	
KLASSIFIZIERUNGSREGEL - (Annex VIII / MDR 2017/745) *classification rules - annex VIII of MDR 2017/745*	1	
Konformitätsbewertungsverfahren *Conformity assessment procedure*	MDR Art. 52 & Annex II, III (Klasse I)	
Europäischer Bevollmächtigter *European Authorized Representative*	nicht erforderlich *not mandatory*	
Benannte Stelle *Notified Body*	nicht erforderlich *not mandatory*	

Enjoy mobility.
Bischoff & Bischoff
Medizin- &
Rehabilitationstechnik GmbH
D-76307 Karlsbad

Karlsbad, 12/23/2025 — Thomas Bischoff - Geschäftsführer / *Managing Director*

Ort, Datum MM/TT/JJJJ / *Place, date MM/DD/YYYY* — Unterschrift und Stempel / *signature and stamp*