



Kraftfahrt-Bundesamt

DE-24932 Flensburg



MITTEILUNG

Ausgestellt von:

Kraftfahrt-Bundesamt

über die Genehmigung
für einen Schutzhelmtyp mit Visiertyp(en) nach der Regelung Nr. 22

COMMUNICATION

Issued by:

Kraftfahrt-Bundesamt

concerning approval granted
of a type of protective helmet with visor type(s) pursuant to Regulation
No. 22

Nummer der Genehmigung: **05300580**
Approval No.:

Erweiterung Nr.: --
Extension No.:

1. Fabrik- oder Handelsmarke:
Trade name or mark:
SHAFT

2. Typ:
Type:

Handelsbezeichnung(en):
General commercial description(s):
SH-205 EVO

3. Größen:
Sizes:
XS(53/54), S(55/56), M(57/58), L(59/60), XL(61)

4. Name des Herstellers:
Manufacturer's name:



Kraftfahrt-Bundesamt

DE-24932 Flensburg

Nummer der Genehmigung: 05300580

Approval No.:

5. Anschrift:
 Address:
 (s. 4.)

6. Gegebenenfalls Name des Vertreters des Herstellers:
 If applicable, name of manufacturer's representative:
 entfällt
 not applicable

7. Anschrift:
 Address:
 (s. 6.)

8. Kurze Beschreibung des Helms:
 Brief description of helmet:
 siehe Anlagen
 see enclosures

9. Helm ohne Kinnbügel **(J)**
 Helmet without lower face cover **(J)**

10. Visiertyp oder Visiertypen:
 Type of visor or visors:
 Visor, E24 22R 050017

 Visor, E13 22R 0510195

11. Kurze Beschreibung des Visiers oder der Visiere:
 Brief description of visor or visors:
 siehe Anlagen
 see enclosures

12. Zur Genehmigung vorlegt am:
 Submitted for approval on:
 08.09.2016

13. Technischer Dienst, der die Prüfungen für die Genehmigungen durchführt:
 Technical service responsible for conducting approval tests:
 SGS-TÜV Saar GmbH
 DE-81379 München

14. Datum des Gutachtens des Technischen Dienstes:
 Date of report issued by that service:
 08.09.2016



Kraftfahrt-Bundesamt

DE-24932 Flensburg

Nummer der Genehmigung: 05300580

Approval No.:

15. Nummer des Gutachtens des Technischen Dienstes:
Number of report issued by that service:
SHHOM160800486-00
16. Bemerkungen:
Comments:
entfällt
not applicable
17. Die Genehmigung wird **erteilt**
Approval **granted**
18. Ort: **DE-24932 Flensburg**
Place:
19. Datum: **27.09.2016**
Date:
20. Unterschrift: **Im Auftrag**
Signature:


(D. Stieglitz)

