| _ 400 | | | priistung gut die Red | troblupgetärke For | 0 211/2 | | | | | |
|--|---|---|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 390 | O3 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die angegebenen originalen oder äquivalenten optisch wirksamen Bauteile wie UV-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM sowie den gegebenenfalls notwendigen Reduzierungen der Vorschaltleistungen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abklemmen usw.), den Europäischen Regulationen sowie der erythemalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklärung gilt der Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. | | | | | | | | | |
| = 280 | Hersteller des Belichtun | gsgerätes: | KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach | | | | | | | |
| = | Bezeichnung Belichtung | gsgerät: | UV-Kit ID-1377: KBL megaSun 5000 XXL Super Power (+ 25W Lampen) | | | | | | | |
| = | Zusatzinfo zum Gerät: Geräte-Nr. Belichtungsge | erät | | Butler-ID: 137 | , | | | | | |
| <u>= 370</u> | Artikel-Nr./Bestell-Nr.: UV-Variante: BEAUTY LIGHT Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. | | | | | | | | | |
| | (Als Fachkraft gilt, wer a | ufgrund seiner fach | lichen Ausbildung, Kenntnisse iten beurteilen und mögliche | e und Erfahrungen sowie K | enntnis de | er einschlägigen | | | | |
| 5 3/0 | | | | | Bauteil | Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen) | | | | |
| | Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen | | | | | | | | | |
| | | | eisen. (Die Arlikelnummern sind hi | | äquivalent original | ausgeführt Leistungsstufe? 300W o. Ökormodus) | | | | |
| | Anz. A | .rtNr. | ArtBezeichnung | 1 | äqu orig | aus (z.B 300 Öke | | | | |
| | | | HT red intensive tan 180W R 2m | | X | | | | | |
| | | | HT red intensive tan 25W | X | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | ;2;1; Око- | -modus einstellen. | | | | | | | | |
| | Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: | | | | | | | | | |
| | Senden Sie ein Exemplar unte | | und Betreiber) an Fax: +49 (0)593 epass! Die Fachkraft bestätigt mit | | | | | | | |
| <u>= 290</u> | | | sowie die auszuführenden Arbeit | | | | | | | |
| | Straße/Nr. | | Straße | /Nr. | | | | | | |
| | Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | | | | | |
| E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber | | | | | | | | | | |
| 280 | Datum/Unterschrift der Fachkraft | | Datum Betreik | n/Unterschrift ber/in | | | | | | |
| = 270 | UV-POWER-LICHT GMBH Indus | | The second se | | | | | | | |
| Ξ | Germany Phone: +49 (0)5931 E-mail: info@new-technology | the second se | | CIERRA C | Tradition of the second s | NEW RECHNOLOGY | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| CI | rea | tia | n- | D | al | e |
|----|-----|-----|----|---|----|---|
| | | | | | | |