| 400<br>=     | 03 BE  | STÄ          | TIGUN                                 | Gzur U           | mrüstung auf die Bestrahlun   | gsstärke Eer | 0.3W/q      | m  |
|--------------|--|--------------|---------------------------------------|------------------|---|--------------|-------------|--|
| 390          | 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. |              |                                       |                  |   |              |             |  |
| = 200        | Hersteller des Belichtungsgerätes:   |              |                                       |                  | KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach  |              |             |  |
| <u></u> 580  | Bezeichnung Belichtungsgerät:  |              |                                       |                  | UV-Kit ID-162: KBL megaSun 3000 Super   |              |             |  |
| =<br>=       | Zusatzinfo zum Gerät:  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
| = 270        | Geräte-Nr. Belichtungsgerät:<br>Artikel-Nr./Bestell-Nr.:   |              |                                       |                  | Butler-ID: <mark>162</mark><br>UV-Variante: BEAUTY LIGHT                                      |              |             |  |
| <u>=</u> 5/V | Für die am   | uszuführende |                                       | autorisierte Fac | autorisierte Fachkraft.   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  | lichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfo<br>iten beurteilen und mögliche Gefahrer               |              |             | er einschlägigen   |
| E 200        |  |              | AME BAUTE                             |                  |   |              | Bauteil     | Durchgeführte Maßnahmen<br>(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 [1] [1] [2] [3] [4] [4] [4] [5] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              | Anz. ArtNr.  |              |                                       |                  | ArtBezeichnung  |              | äquivale    | ausgefü<br>Leistung<br>(z.B. "2"<br>300W o.<br>Ökomoo    |
|              | OT/ST (lang)   | 22           | 205310                                | BEAUTY LIC       | HT red intensive tan 100W R   |              | X           |  |
|              | UT (lang)  | 16           | 205310                                | BEAUTY LIC       | HT red intensive tan 100W R   |              | x _         |  |
|              | GB-1   | 3            | 100670                                | BEAUTY LIC       | HT 400-500W R7S by new technology   |              | x 🗌         |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              |  |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              | Zusätzlich<br>auszuführende Ar<br>am Belichtungsge   |              |                                       |                  |   |              |             |  |
| =            |  |              |                                       |                  | und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098,<br>epass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unt- |              |             |  |
| <u> </u>     | bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Firma Betreiber   |              |                                       |                  |   |              |             |  |
|              | Straße/Nr.   |              |                                       |                  | Straße/Nr.  |              |             |  |
|              | Plz./Ort   |              |                                       |                  | Plz./Ort  |              |             |  |
| = 280        | E-Mail Adresse (Pflichtfeld)   |              |                                       |                  | Kunden-Nr.<br>E-Mail Adresse (I   | °flichtfeld) |             |  |
|              | Vor-/Name der Fachkraft<br>Datum/Unterschrift der  |              |                                       |                  | Ansprechpartner  Datum/Unterschr  |              |             |  |
| 280          | Fachkraft  | .aan der     |                                       |                  | Betreiber/in  |              |             |  |
| <b>=</b> 270 |  |              | l Industriestraße<br>D)5931 9830-0 Fa |                  |   | Editor .     | CU CONTONIO | MEN TENNISON   |
|              |  |              | ,<br>iology.de / www                  |                  |   | DEKRA        | 63.MS       | 1,50   |