1990 SES IA GUNDAZUN DEN CALL MAN CALL MAN CANADA C	400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf di	e Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m	
Hersteller des Belichtungsgerötes Bezeichnung Belichtungsgeröte: 2 Justizieh zu Geröte. Belichtungsgeröte: Strahlungsnorm Typ 4 Strahlungsnorm Strahlungsnorm Typ 4 Strahlu	<u>=_390</u>	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									
Zusdzinfo zum Geröt: Strahlungsnorm Typ 4 Geröte- Nr. Belichtungsgeröt Antikel-Nr./ Sestel- Nr.: Für des em Geröt auszuführenden Tätigkeiten der Umrüskung, beauftragen 36 eine aufonitäte Fachkraft. (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kennthisse und Erfahungen sowie Kennthis der einschließen Ausbildung, Kennthisse und Erfahungen sowie Kennthis der einschließen Bestimmungen, die him Ubertragenen Anbeiten beruchtligen und mit geliche Geförten eine Amen Kann.) OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Rendelle bzw. Centines Neukrichten der unschließend untgeführten ägwirde inten aus der sent kann.) OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Rendelle bzw. Centines Neukrichten der von und mit geliche Geförten eine Amen Kann.) OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Rendelle bzw. Centines Neukrichten der nechtbegend untgeführten ägwirde inten auf der der und mit geliche Geförten eine Annen Kann.) OPTISCH VIRKSAME BAUTEILE Der Rendelle bzw. Centines Neukrichten der nechtbegend untgeführten ägwirde inten auf der der und mit geliche zu den onighen und der und mit geliche und der der und mit geliche und der der und mit geliche und der und der der und mit gelichen und der und der und der der und mit gelichen und der und der der den der	=	Hersteller d	es Belio	chtungsgerät	es:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
Geröte-Nr. Bellchhungsgeröt. Afrike-Nr./ Bestelhungsgeröt. Für des ein Geröt auszulchenden Tärigk-eiten der Umrüsbung, beauftragen 3ie eine auforister Bechhröft. (Als Fachkerd zill, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, kennhisse und Erfohungen sowie kennhis der einschlägigen Beimmungen, die him überlangenen Anbeiten betreicht und mit die Geforden erkennen kann.) OPTISCH-WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstimverkehlbrünger der nachfolgend aufgeführter Gaptischerden aufbeiten verbaumsen kann.) OPTISCH-WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstimverkehlbrünger der nachfolgend aufgeführter Gaptischerden Ausbildung. Kennhisse und Erfohungen sowie kennhis der einschlägigen den stelle belichten der Betreichten de	<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-191: KBL megaSun 4500 XXL Super Spaghetti					
Article-Intrigential Processing Comments of the Comment of the Com		Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 4					
August Annual eine einschlidigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurleiten und mögliche Gerfahren eikennen kann.) 30 OPTISCH WIRKSAME BAUFEILE Der Hersteller bw. Erstiwerkehbringer der nachfolgend aufgeführten agsirvollenten erjächen virfac men Bautelle der Markenbezeichnung Mith TECHNOTO (VIII), bestädigt mit einer gesonderten Aguricianz übertragen der sicher des Sonahm ausweben, (Die Artikehummen sind einer mei gebend). Anz. ArtNr. AntBezeichnung OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m OT/67 (amg) 21 205500 BEAUTY LIGHT red intensive tan 100W R 200 District (amg) 200 Di	= = 270										
Bouland Der Hersteller bzw. Estilwerkehrbünger der nachfolgend aufgeführten äquivalenten oplisch wirksamen Bauteille der Markenbaschnung New Tichlind (och (Ni), bestängt mit einer gesennderben "Agrivolenz-Bestätigung", das wirds erückschnung New Tichlind (och (Ni), bestängt mit einer gesennderben "Agrivolenz-Bestätigung", das wirds erückschnung New Tichlind (och (Ni), bestängt mit einer gesennderben "Agrivolenz-Bestätigung", das wirds erückschnung (eine Agripung) der ferfüngengliche erücksen (eine Affilientungen weite VIII Schlind das Solarbins aufweiten. (Ein Affilientungen mit Weiter zu den deligheiten). Anz. ArlNit. AntBestelchnung OT/87 (lamp) 21 200200 BEAUTY LIGHT red intensive ban 120W R 2n OT/87 (lamp) 30 200300 BEAUTY LIGHT red intensive ban 120W R 2n OT/87 (lamp) 10 2003110 BEAUTY LIGHT red intensive ban 120W R 2n UT (lamp) 10 2005110 BEAUTY LIGHT red intensive ban 100W R Sender Sein (Deempker untenschlichen (Fochkreit und Betreiben) on Fox +47 (0)521 -183078, sie erhallen daraufflin der Konformitähenklänung, bzw., das Genöbe, und 8 ehrebabuch bzw., den Gerichpsaad für Erichkreit und sens bestätigt mit seiner liefens röcknischen der Foschkraft Stocke // Nit. Pitz./Orl E-Moil Adzesse (Pilichfield) Amprechporiner beheber beite berührt Betreiber/in Betreiber/in Beheber/in B	<i>J</i> /v										
Der Hersteller bzw. Entfluerkehbrünger den nachfolgend aufgeführten ägutvalenten opflach wirksamen Bautete der Mauflenbezichenung NEW TECHNOLOGY (RIT), bestelligt mit einer gesonderten Applicitens Bestölligung (UV-Lampen sowie UV-Strahler des Soicitums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maß gebend). Anz. ArtHir. ArtBezeichnung OTIST (lang) 21 205320 BEAUTY LIGHT red intensive ten 120W R 2m OTIST (lang) 18 205330 BEAUTY LIGHT red intensive ten 120W R 2m OTIST (lang) 18 205330 BEAUTY LIGHT red intensive ten 120W R 2m UT (lang) 18 205310 BEAUTY LIGHT red intensive ten 120W R 2m Senden Sie ein Exemplor unterachieben (facikraft und Beheiber) an face 46 (0)(523) -783098. Sie erholten darzeihn de Konformilüberistänung, bzw. dass Geräte und Beheiber) an face 46 (0)(523) -783098. Sie erholten darzeihn de Konformilüberistänung, bzw. dass Geräte und Beheiber) an face 46 (0)(523) -783098. Sie erholten darzeihn de Konformilüberistänung, bzw. dass Geräte und Beheiber) an face 46 (0)(523) -783098. Sie erholten darzeihn de Konformilüberistänung, bzw. dass Geräte und Beheiber) an face 46 (0)(523) -783098. Sie erholten darzeihn de Konformilüberistänung, bzw. dass Geräte und Beheiberistensive ten 20W 18									.)		
OT/ST (lang) 21 205300 BEAUTY LIGHT red intensive tan 120W R 2m X X X X X X X X X X X X X X X X X X		Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	tinverkehrbringe ung NEW TECHN tigung der Fertig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen			ŧ	(bitte ankreuzen / eintra	
OTST (kurz) 30 205300 BEAUTY LIGHT red intensive tan 25W X X Description of the control of the c		Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquiv	ausge Leistu (z.B. ' 300W	
330 Total control of the control of		OT/ST (lang)	21	205320	BEAUTY LIG	GHT red intensive tan 120W R	2m		X 🗌]
200 Zoscitälich douzszüfürende Arbeilen dam Beichtvongsgen bei Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Beheilbe) an Fax + 49 (0)5931 -983078. Sie erhalten daroufhin die Konformitätserklärung. Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Beheilbe) an Fax + 49 (0)5931 -983078. Sie erhalten daroufhin die Konformitätserklärung. bry das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätlepasst Die Fachkraft bestätligt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgehauscht, sowie die auszulührenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma Behreiber Straße/Nr. Piz/Ort E-Moil Adresse (Pflichtfield) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Behreiber/in		OT/ST (kurz)	30	205300	BEAUTY LIG	GHT red intensive tan 25W			x 🗌]
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in		UT (lang)	16	205310	BEAUTY LIG	GHT red intensive tan 100W R			X]
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift betreiber/in											
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Betreiber/in		auszuführende Ar									
Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in	_		ALLO	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax: +4	4 9 (0)5931 -983098 ,	Sie erhalten darau	fhin die Konf	formitätserklärung,	
Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in	= = 700	wirksamen Bau	uteile ord				en Arbeiten ordnun				
Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /			ıkraft				Control (Service)				_
E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						AND THE PROPERTY COST IN					
Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Duv-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	= = 280	E-Mail Adresse	(Pflichtf	eld)							
Fachkraft Data	= 100					ALCO TO STATE OF THE PARTY OF T					
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /			. arım der	*							
Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de	<u>270</u>	Germany Phon	ie: +49 (0	0)5931 9830-0 Fc	ax: +49 (0)593	31 9830-97		Technology (CONTON	new rechnolog	Ŋ٠