_	.400	O3 RESTÄTICHNIC-	Jmrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer	0.000/		
Ξ			JMPUSIUNG AUFALE BESTANIUNGSSTARE EEF egebene Solarium durch Austausch der Allteile gegen die angeç			
Ξ	200		-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM so gen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abkl			
=						
Ē		gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung b	eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.			
=	200	Hersteller des Belichtungsgerätes:	VDL Hapro International, P.O.Box73,4420 AC Kapelle	, , , ,		
=	JUV	Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-411: Luxura V9 48 XLc Intensive			
Ξ		Zusatzinfo zum Gerät:				
=	370	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	Butter-ID: 411 UV-Variante: BEAUTY LIGHT			
=		Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen				
		estimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.) DPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Bauteil Durchgeführte Maßnahmen				
		Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung',		3 3 3 3 3	(bitte ankreuzen / eintragen)	
Ē		dass unter Berücksichtigung der Fertigungstolera	r, bestaligt mit einer gesonderten Aquivalentz bestaligting , nzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen veisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	ent	Jint gsstufe oder dus)	
		Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)	
			IGHT red intensive tan -S- 180W R 2m	x		
Ē						
i						
=						
	300					
		Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:				
		bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Ger	ft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufi ätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die ai	ngegebene	n optisch	
=	. 290	wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber				
=		Straße/Nr.	Straße/Nr.			
	200	Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	Plz./Ort Kunden-Nr.			
=	. 280	Vor-/Name der Fachkraft	E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber			
		Datum/Unterschrift der Fachkraft	Datum/Unterschrift Betreiber/in			
= 270		UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971		C contage		
	LIV	Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5 E-mail: info@new-technology.de / www.new-tech	A STATE OF THE STA	Crwie C	NEW LECHNOLOSA	