| 400 | | a a llas sector se se state de la particulation sector de la comp | 0.014/ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ξ | 03 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 o | | |
| = 300 | notwendigen Reduzierungen der Vorschaltle | e UV-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM sistungen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/ab | klemmen usw.), den |
| = = | Auslieferungszustand des Solariums als Neu | emalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage d gerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bautei | |
| - | | ung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. | N.4. 1. 1 |
| E_380 | Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät: | VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapel UV-Kit ID-488: Luxura 520 oder 530 XLc Intensive | e,Netherlands |
| - | Zusatzinfo zum Gerät: | | |
| Ξ | Geräte-Nr. Belichtungsgerät. | Butter-ID: 48 | |
| <u>= 370</u> | Artikel-Nr./Bestell-Nr.: | UV-Variante: BEA gkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fa | |
| | | r fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kan | |
| 3 | OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE | | Bauteil Durchgeführte Maßnahmen |
| | der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOG | nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile f (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", | (bitte ankreuzen / eintragen) |
| | | oleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen s aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). | äquivalent original ausgeführt ausgstufe? (2.B. "2" oder 300W o. Ökom odus) |
| | Anz. ArtNr. | ArtBezeichnung | äquivale original ausgefül Leistung: (z.B. '2' ((z.B. '2' (Čkomoc |
| | OT/ST (lang) 27 205365 BEA | JTY LIGHT red intensive tan -S- 180W R 2m | X |
| | UT (lang) 18 205315 BEA | JTY LIGHT red intensive tan -S- 100W R | X |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ē_300 · | Zusätzlich | | |
| 3 | auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: | | |
| | bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. der | :hkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die suscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchge | angegebenen optisch |
| <u>=</u> 290 | Firma der Fachkraft | Firma Betreiber | |
| 1 | Straße/Nr. Plz./Ort | Straße/Nr. Plz./Ort | |
| = 200 | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | |
| =20V = | Vor-/Name der Fachkraff | Ansprechpartner Betreiber | |
| 280 | Datum/Unterschrift der Fachkraft | Datum/Unterschrift Betreiber/in | |
| = 270 | UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-28 Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 | | |
| - | E-mail: info@new-technology.de / www.new | | NEW VERWING 34 |