<u>400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf die Best	rahlungsstärke Ee	er 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/am 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.							
=	Hersteller d	es Belio	chtungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd			
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-579: uwe CPS 74 (OT 120 / UT 100)			
=	Zusatzinfo zum Gerät:							
= 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 579 UV-Variante: BEAUTY LIGHT			
<u>=</u> 5/V	Für die am (	Gerät a	uszuführende			tragen Sie eine autorisierte Fachkraft.		
					lichen Ausbildung, Kenntnisse iten beurteilen und mögliche			er einschlägigen
E akn	A		AME BAUTE				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",							
	IIV-Lampen sowie IIV-Strahler des Solatiums aufweisen (Die Artikelnummern sind hier maßgebend)							
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung		äquivale	ausę Leist (z.B. 300)
	OT/ST (lang)	20	205320	BEAUTY LIC	GHT red intensive tan 120W R 2m		X	
	OT/ST (kurz)	36	205300	BEAUTY LIC	GHT red intensive tan 25W		X	
	UT (lang)	18	205315	BEAUTY LIC	GHT red intensive tan -S- 100W R		X	
							1	
	Zusätzlich	_					-	
	auszuführende Ar am Belichtungsge	erät:						
<u>=</u> =290	bzw. das Gerä	te- und E	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 epass! Die Fachkraft bestätigt mit	seiner Unterschrift, dass die	angegebene	en optisch
<b>=_290</b>	Firma der Fach		inungsgemäß a	wsgētauscht.	sowie die auszuführenden Arbeite Firma E	en ordnungsgemäß durchg Betreiber	etuhit wurden	
	Straße/Nr.				Straße,	/Nr.		
	Plz./Ort E-Mail Adresse	(PAICHE	eld)		Plz./Or Kunde			
<b>=_280</b>	Vor-/Name de	7-87 22-7-2			E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Ansprechpartner Betreiber			
<u> </u>	Datum/Unterso					/Unterschrift		
		HT GMRJ	1 Industriestraße	24-26 49714		very III		
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www	ax: +49 (0)59.	31 9830-97	DENRA	CONTON	NEW LECHNOLOSIA