1900 Tungstichen krapidationen sowie der en/hemolen Bestanbungsdatike van 0.3M/gen entsphich. Ab Considere deres führung gill der Auslieferenzpustand des Solatiums als Neugerich Eet dem Ersolat van nicht originatien opflich wirksamen Baubliten, ill zum Nachweb, eine gillige Apprichantbehöliger dieser führung dieser führung bescheinungsver der Vikit ID-679: Soltron M-60 xtra Twin Power m. Schulterbräuner 1900 Bezeichnung Belichtungsgerät: 1900 Vikit ID-679: Soltron M-60 xtra Twin Power m. Schulterbräuner 1900 Bezeichnung Belichtungsgerät: 200 Antiecht, N. Bestell-Nit. 200 Antiecht, N. Bestell-Nit. 200 Der Resteller bzw. Estimate aufgrund sehere Fachichen Ausbildung, kenninsse und Estimbungen sowie kenninst der einschlidigigen Bestimmungen, die ihm überlingenen Anbelen beurleilen und mit gilche Gefabrien erkennen konn.) 201 Der Resteller bzw. Estimatekhibringer der nachfoligend aufgeführen depulvelerten optisch wirksamen Baufelle der Mode enbezeichnung NRM ICCINIOLOCY (KI), bestölligt mit einer gewonderten Aquivokens Bestölligung in UV-Vorlanen sowie VV-Vorlanen sowie kenninst der einschlidigigen der Mode enbezeichnung NRM ICCINIOLOCY (KI), bestölligt mit einer gewonderten Aquivokens gestölligung in UV-Vorlanen sowie kenninst der einschlidigigen der Mode enbezeichnung NRM ICCINIOLOCY (KI), bestölligt mit einer gewonderten Aquivokens gestölligung in UV-Vorlanen sowie kenninst der einschlidiging in UV-Vorlanen sowie UV-Vorlanen sowie kenninst der einschlidiging in UV-Vorlanen sowie uV-Vorlanen sowie kenninst der einschlidiging in UV-Vorlanen sowie	400 =					mrüstung auf die Bestral			
Hersteller das Belichtungsgeröftes: UV-Kit ID-579: Soltron M-60 xtra Twin Power m. Schulterbräuner UV-Kit ID-579: Soltron M-60 xtra Twin Power m. Schulterbräuner 370 Bezeichnung Belichtungsgeröft 371 371 372 373 374 375 376 376 377 377 377 377 377	= = = = 390 =	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							
2 sortain o zum Gerich: 370 Gerich: Nr. Beichtungsperich: 371 Gerich: Nr. Beichtungsperich: 372 Gerich: Nr. Beichtungsperich: 373 Gerich: Nr. Beichtungsperich: 374 Für dies om Gerid auszuführenden Tätigkeiten der Umrürkung, beauftragen sie eine aufteiligen Fachkricht. (Als Fachkrich gilt: war oufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenanhiss er und Erfohrungen sowie kennträß der einschließigen Estimmungen, die ihm übertragenen Anthelen beurfleißen und mit oglich de Gerichen er kennen Korn.) 375 Der Habelle bzw. Galtmetehabelinger der neuhöligend aufgeführen Squivelenten pplitich ufristamen flastellte der Mockenbezelchenung HEV IECHROGOV (Nr.), bestötigt mit einer gesonderten Aupfrechen zu den originate der Mockenbezelchenung HEV IECHROGOV (Nr.), bestötigt mit einer gesonderten Aupfrechen zu den originate und der Mockenbezelchenung HEV IECHROGOV (Nr.), bestötigt mit einer gesonderten Aupfrechen zu den originate und der Mockenbezelchenung HEV IECHROGOV (Nr.), bestötigt mit einer gesonderten Aupfrechen zu den originate und der Berücklichen	= 200	Hersteller d	es Belio	htungsgerät	es:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef			
370 Gerde-Nr, Belichtungsgeröt. 371 Butler-Ibr, 1673 den Gerde uszuführenden Tditigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine aufosierde Fachkricht. (Als Fachkrid gilft, wer aufgrund seiner fachkricht Aubbildung, Kennhaise und Sfröhungen seine Kennhaid er einschlädigen Bestimmungen, die im biberfagenen Anbeleit auch die Siederben erkennen Konn.) 372 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig der entwerten und mögliche Gederben erkennen Konn.) 373 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen der einschlädigen der erktungstellen der erkennen konn. 374 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkten verticen erkennen konn.) 375 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen konn. 376 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen son der statistismer der der beraffele bzw. Infilmersheitungen erkennen sind her mößgebend). 376 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 377 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 377 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 378 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 379 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 370 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 370 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 370 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 370 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebend. 370 Der Beraffele bzw. Infilmersheitunger der retinig genomen erkennen sind her mößgebender der genomen erkennen genomen erkennen der genomen genomen erkennen genomen	<u>—</u> ქგე	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-679: Soltron M-60 xtra Twin Power m. Schulterbräuner			
Afficient Nr. Bestelle Nr. Für der om Gerich auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine aufstallen Fachkricht (Als Fachkrich all.) wer aufgrund seiner fachkricht Ausbildung Kernhisse und Erfohrungen zwie Kernhis der einschlägigen Bestimmungen, die mit beinergenen Anseiten beurteillen und mögliche Gerichten erkennen Korn.) 30 DPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Restellet zus, fellinverkehnbingege der nachfolgen daugeführten Gaptische Gerichten erkennen Korn.) 31 Der Bestellet zus, fellinverkehnbinger der nachfolgen daugeführten Gaptische Wirksamen Bauteille der Morkenbezeitnung Wirt Ticht (Hot (Of (M)), bestelligt mit einer gesonderfen "Agtivolent Bettifgung) ders under Bestellstättligung der Fachkrichte Stellen von der Stellen und der Ste		Zusatzinfo zum Gerät:							
Für die em Gerici auszuführenden Teitgkeiten der Ilmüstung, beauftragen sie eine auforisierts Fachkroff. Als Fockhord mit, ihre ausgrund einem Fachkrofen Ausbrüchen, Seministe und Eritarungen sowie Kennist der einschliegen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten berufellen und mögliche Gefchren erkennen kann.) OFTISCH WIRKSAME BAUTELLE Der Herstelle bzw. Eritariverkhöhinger der nachfolgend aufgeführten Ogelvollenten optisch wirksamen Boatele der Markenbezichnung Mähr Eritario (NII), bestätigt mit einer gesonderten Agsbrüchen bestätigungf, das unte Berückschäung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Werter au den objekten (bite ontwesten / wertlogen) das unter Berückschäung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Werter au den objekten (bite ontwesten / wertlogen) das unter Berückschäung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Werter au den objekten (bite ontwesten / wertlogen) das unter Berückschäung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Werter au den objekten (bite ontwesten / wertlogen) das unter der Berückschaung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Werter au den objekte der Berückschaung der Feltigungslorienzene, entpermisskan identiche Institution (bite ontwesten / werter auch en objekten / werter auch / werter / wert	= 270								
Bestimmungen, die ihm überindegenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefohren erkennen kann.) OPTISCH WIRS AB BAUTELE Hersteller bzw. Entitwerkehrböringer der nachfolgend aufgeführten dquivolenten optisch wirksamen Bautelle der Markenbezichnung MEW ECHROLOGY (RI). bestütigt mit einer gesonderten "Agutvolenz Bestütigung", dass unter Berücksichtigung der Ferlingsprotienzene, entytenwirksam idenliche Werte zu den originalen UV-tampen sowie UV-timpen sowie UV-	<u>=</u> _5/V	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.							
Der Hersteller Dzw. Erithwerkshibbiliger der endchlogenig der der geritoler der geviroler no odisch wirksamen in unterlied der Hersteller Dzw. Erithwerkshibbiliger der endchlogenig der Berne der Geritoler in Agustians bestellt billion geritoler der Schaften der Sch									der einschlägigen
OTIST (lang) 88 205315 BEAUTY LIGHT red intensive tan 5x-100W R OTIST (kurz) 2 050269 BEAUTY LIGHT red intensive tan 8x-025 3 fcm S8 7 205000 BEAUTY LIGHT red intensive tan 25W UT (lang) 17 205310 BEAUTY LIGHT red intensive tan 100W R GB-1 3 1006972 BEAUTY LIGHT 600W Utra by new technology See and the second of the se	360	Der Hersteller der Markenb	bzw. Ersi ezeichnu	hinverkehrbring ng NEW TECHN	er der nachfo OLOGY (NT),	bestätigt mit einer gesonderten "Äquiv	alenz Bestätigung",		(bitte ankreuzen / eintragen)
OTIST (lang) 28 205315 BEAUTY LIGHT red intensive tan 8x 100W R X		UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).							
SB 7 205300 BEAUTY LIGHT red intensive tan 6w "CS" 31cm			Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung		äqui	ausg ausg (z.B. 300V Ökol
300 300 300 300 300 300 300 300 300 300		OT/ST (lang)	26	205315	BEAUTY LIGHT red intensive tan -S- 100W R			X	
UT (lang) 17 205310 BEAUTY LIGHT red intensive lan 100W R GB-1 3 100672 BEAUTY LIGHT 600W Ultra by new technology Zedistrien Geschlicht gewein der Absellen Geschlichtungsgereit: Sprache Se ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Behreiber) an Fac: +49 (0)5931 -983098. Sie erhalten daraufhin der Konformitätserklätung, bzw. das Geröte- und Behreibesbuch bzw. den Gerötlepast Die Fachkraft bestötligt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen opfsch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sewie die auszuführenden Abselten erdnungsgemäß durchgeführt wurden. Firm Geheiber Straße/Nr. Piz/Ort E-Moil Adresse (Fflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Dodum/Untenschrift der Fachkraft Bereiber/In B		OT/ST (kurz)	2	205295	BEAUTY LIC	SHT red intensive tan 8w "CS" 31cm		X	
300 Zoostriich ann Bell 3 100672 BEAUTY LIGHT 600W Ultra by new technology Zoostriich Arbeiten ann Bellichtungsgeralt bzw. das Geräte und Behriebsbuch bzw. den Gerötepass Die Fachkraft und Behreiber) an Fac: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitälserklärung, bzw. das Geräte und Behriebsbuch bzw. den Gerötepass Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bautelle ordnungsgemäß ausgelauscht, sowie die auszulthenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firm de Freiber Straße/Nr. Piz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-Name der Fachkraft Darbum/Unterschrift der Fachkraft Behreber/In UV-POWER-ILCHT GMBH Industriestraße 24-28 49716 Meppen /		SB	7	205300	BEAUTY LIC	SHT red intensive tan 25W		X	
Zosdzilich Zosdzi		UT (lang)	17	205310	BEAUTY LIC	SHT red intensive tan 100W R		X	
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in		GB-1	3	100672	BEAUTY LIC	SHT 600W Ultra by new technology		X	
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 Gerätepas! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber 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 Gerätepas! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber 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 Gerätepas! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in									
290 Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauffnin 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 Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber 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 Gerätepas! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in		-							
Straße/Nr. Ptz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /		auszuführende Ar							
Straße/Nr. Ptz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	<u>-</u>								
Straße/Nr. Ptz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	<u>=</u> 290	wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.							en.
E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	=	700 D00 D00				Straße/Nr.			
E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /		Plz./Orf							
Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	<u>=</u> 280					E-Mail Adr	esse (Pflichtfeld)		
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	=								
	=		ar der			72			
E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de	<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	0)5931 9830-0 Fo	ax: +49 (0)59	31 9830-97	Top Parameter 1 To Top Top Top Top Top Top Top Top Top	cu (DNI(QV) must Teaching/out	NEW LECHNOLDSA