400 =					Imrüstung auf d					
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Allteile gegen die angegebenen originalen oder äquivalenten optisch wirksamen Bauteile wie UV-Lampen, UV-Strahlem, 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 gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.									
<u> </u>	Hersteller d	es Beli	chtungsgerä	tes:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1185: Ergoline Premium 900 EVG (5 Sterne)					
=	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung						
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 1185 UV-Variante: DUO					
	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 G									
					ilichen Ausbildung, i iten beurteilen und i				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichni rücksich	ung NEW TECHN ntigung der Ferti	jer der nachfo IOLOGY (NT), igungstoleran	olgend aufgeführten äq bestätigt mit einer geso izen, erythemwirksam i eisen. (Die Artikelnumn	onderten "Äquivalenz dentische Werte zu d	: Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? 1. 2. oder 300W o. Ökomodus)	
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo	
	OT/ST (lang) 36 208342 Perfect Lex 800 X				800 X-PRESS 0.3 "inside re	X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 93/83 160WR]
	SB	5	208300	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 25W			X 🗌		
	UT (lang)	18	208342	Perfect Lex	800 X-PRESS 0.3 "inside re	d/blue" 93/83 160WR		X 🗌]
	GB-1	5	100831	Blue Line X-	Tend 0.3 500 E			X]
	Chipkarte Art.Nr.: 300102 einsetzen. *Schulterbräunerscheibe: 1 x Art. Nr. 85414									
	Zusätzlich auszuführende Ar									
	Senden Sie ein	7.11.910	ar unterschrieb	en (Fachkrafl	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitätserklärung,	
<u> </u>	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen	den <mark>Arbeiten ordnun</mark>				
	Firma der Fachkraft Straße/Nr.				Firma Betreiber Straße/Nr.					_
	Plz./Ort					Plz./Ort				
= = 290	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	riff			
= 270			H Industriestraß 0)5931 9830-0 F					TO CONFORM		i de la companya de
=			nology.de / ww				DEKRA	GTW P	NEW JERUNOIOS	O]