

03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm

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-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/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.

Hersteller des Belichtungsgerätes:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef	
Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-1322: Soltron M-55 Turbo Plus m. Schulterbräuner (Strahler 1-seitig gesockelt)	
Zusatzinfo zum Gerät:	BlueLine (BlueQ) Umrüstung	
Geräte-Nr. Belichtungsgerät:	<input type="text"/>	Butler-ID: 1322
Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	<input type="text"/>	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 einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)

OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE

Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen UV-Lampen sowie UV-Strahlern des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).

	Anz.	Art.-Nr.	Art.-Bezeichnung	Bauteil		Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)				
				äquivalent	original	ausgeführt	Leistungsstufe?	(z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
OT/ST (lang)	29	208342	Perfect Lex 800 X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 93/83 160WR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SB	7	208300	Max Warp 800 X-TEND 0.3 25W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (lang)	17	208342	Perfect Lex 800 X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 93/83 160WR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-1	3	100831	Blue Line X-Tend 0.3 500 E	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:

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 Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.

Firma der Fachkraft	<input type="text"/>	Firma Betreiber	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	Straße/Nr.	<input type="text"/>
Plz./Ort	<input type="text"/>	Plz./Ort	<input type="text"/>
E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	<input type="text"/>	Kunden-Nr.	<input type="text"/>
Vor-/Name der Fachkraft	<input type="text"/>	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	<input type="text"/>
Datum/Unterschrift der Fachkraft	<input type="text"/>	Ansprechpartner Betreiber	<input type="text"/>
		Datum/Unterschrift Betreiber/in	<input type="text"/>

UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de

