Own be harm it aktief, data anderling and general solution with Article Destrict Market Solution with Article Destrict Market Destrict Solution Work Article Destrict Market Destrict Destrind Destrind Destrict Destrict Destrict Destrict Destri		.400	03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm						
300 Bezeichnung Belichtungsgerit: UV-Kit ID-1332: Soltron S-40 Turbo Power 2010 Gride-Mr. Bielchungsgerit: Bielche (BlueQ) Umrüstung Bielche (BlueQ) 2011 Gride-Mr. Bielchungsgerit: Bielche (BlueQ) Umrüstung Bielche 2011 För die zum Gride Bielche (BlueQ) Umrüstung Bielche 2011 För die zum Gride Bielche (BlueQ) Umrüstung Bielche (BlueQ) 2011 För die zum Gride Bielche (BlueQ) Bielche (BlueQ) Bielche (BlueQ) 2011 För die zum Gride Bielche (BlueQ) Bielche (Blue	milii	. 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/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						
		200	Hersteller des Belichtungsgerätes: JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef						
200 Gerdie-Mr. Belichburgsgerdt Artikel-Mr. Belichburgsgerdt Breich Mr. Belichburgsgerdt Breich Mr. Belichburgsgerdt Breich Mr. Belichburgesgerdt Breichburges, die kom Gerigi Gussuführenden Teiligkeiten der Umrücklung, beauftragen Seine Benzehlete Fachkurdt Raf Fachkreich gilt. ver aufgeund sinker fachklichen Ausbildung. Kennhisse ums Erfeinier Breichber Belichburgesgerdt Breichber Belichburgesgerdt Breichber Belichburges der nachtlichgend auf gelühene Bigundennen Gelichber Gelühen einer Benzehl Breichber Belichburgesgerdt Breichber Belichbergerdt Breichber Belichbergerdt Breichber Belichbergerdt Bre		. 30V	Bezeichnung Belichtung	jsgerät:	UV-Kit ID-1393: Soltron S-40 Turbo Power				
2017 Functional Antipication Mark Statement Scale Statement (Statement Statement Statement Statement Statement Scale Statement Statement Statement Scale Statement Stateme									
CM: Exchange and user and pand schem (actibilition activity) Standbardingen Arkelien beutelien und mörjiche Gradmen erkennen kann. OPTISCH WIRKSAME BAUTELIE Der Hardleite bzw. Interverkehninger der nachtogenen durgetilten eigervolkenten optich wirksamen bautelien dir könnebeschennen (könnebeschennen (könnebeschennen (könnebeschennen könnebeschen) Stall Durchgehörte: Malendeme bille einzersen? (eintreen dir könnebeschennen) OFTISCH WIRKSAME BAUTELIE Der Hardleite bzw. Interverkehninger der nachtogenen durch aller mörstenden Arkeinen bautelien dir könnebeschennen (könnebeschennen) Stall Durchgehörte: Malendeme bille einzersen? (eintreen dir gehörter) OFTISCH WIRKSAME BAUTELIE Der Hardleite bzw. Interverken (könnebeschennen) Stall Durchgehörte: Malendeme bille einzersen? (eintreen dir gehörter) OFTISCH WIRKSAME BAUTELIE Der Hardleite bzw. Interverken und könnebeschen männen bleiter dir gehörter dir gehörte		.370	Artikel-Nr./Bestell-Nr.:		UV-Variante: DUO				
300 DPTISCH WIRKSAME BAUTELE Der Beraftelte Dw.: Entitiverkehnfolger der nachkligend aufgeführten ägenvärenten Agrikvans Bauteläunger, das unter Berchskinfligen der Fachgungsfokrozen, anfihammissam Identiche Wark zu den ofginden Willimmen sonet WS-Kinflikter Bautelannen der State der State des Statemissam softwehen. (Die Atthenummen in Inter inder Becken). Forder Willimmen State der Statemissam der State des Statemissam der State des Statemissam softwehen. (Die Atthenummen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen State des Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenummen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen State des Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenummen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen State des Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenummen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen Statemissam der Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenumen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen einer Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenumen ein Inter inder Becken). Forder Willimmen einer Statemissam der Statemissam softwehen. (Die Atthenum einer Statemissam einer Statemissam der Statemissamen einer Statemissamen ein Statemissam der Statemissamen einer Statemissamen ein			(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen						
Der Kerdeler box. Entwerkehnlager der nochligend oxigeföller die gelander Squiveler in die konnen beichlager i der sonalitetter Squiven einer Squiver in die konnen beichlager i der sonalitetter Squiver in die konnen beich in die gebendie i der sonalitetter Squiver in die konnen beich in die konnen beiche konnen beich in die konnen beich in die konnen beiche	5		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 IV umpens rewie IV/Stahler des Solgritume aufweisen (Die Attikelnummenn sind hier maß achend)						
70 TriST (eng) 24 208342 Perfect Lac 800 X-PRESS 0.3 "inside redblue" 83883 160/WR X Image: Control of the con	aluu								
UT (lung) 14 208342 Perfect Lex 800 XPPEESS 0.3 "Inside redblue" 9383 1600/RE X Image: Content of the conten of the content o			Anz. A	rtNr.	- ArtBez	eichnung		äquival original	ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomo
GB-1 3 100830 Blue Line X-Tend 0.3 500 S 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.3 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X X X 330 State Line X-Tend 0.4 500 S X X X X			OT/ST (lang) 24 208	3342 Perfect Lex 8	Perfect Lex 800 X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 93/83 160WR				
300 Littletich marketin entsickt/marketin Image: Section of the s	1111		UT (lang) 14 208	Perfect Lex 8				x	
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	1		GB-1 3 100	Blue Line X-				X	
auszuführende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Gerätepæs! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	III.								
auszuführende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Gerätepæs! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	1111								
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuföhrende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
auszuführende Arbeiten am Beilchtungsgerät: 290 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 Gerätepæs! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Firma Betreiber E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /		300	7usätzlich				_		
290 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. 290 Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Ptz./Ort Straße/Nr. Ptz./Ort Firma I Adresse (Pflichtfeld) Firma Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Datum/Unterschrift der Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Vor-/Name der Straße 24-26 49716 Meppen /			auszuführende Arbeiten						
290 Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Piz./Ort Straße/Nr. Piz./Ort Piz./Ort Piz./Ort 280 E-Mail Adresse (Pflichtfield) Kunden-Nr. Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in	-		bzw. das Geräte- und Betrieb	sbuch bzw. den Gerät	epass! Die Fachkraft bes	tätigt mit seiner Unterschrift, dass	die ar	igegebene	n optisch
280 Straße/Nr. Straße/Nr. Plz./Ort Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in		.290		gemais ausgerauscht,	sowie die duszufunfende		cngeru	inn wurden.	
280 Fiz./Off Fiz./Off 280 E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Commune Neuer +10 (0)5021 9920 0.5 mm +10 (0)5021 9920 0.7									
280 Vor-/Name der Fachkraft E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber 770 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Gemerne 40 (0)5021 0920 0.5 mm 40 (0)5021 0920 0.7			E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Commun Phases v10 (0)5021 0020 0.5mm v10 (0)5021 0020 0.7		.280	Vor-/Name der Fachkraft						
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /									
		270				The second se	4		
E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de		270	and the second sec	and the second		DENDA		Teating and	NEW TECHNOLORY