| 400 = | 03 BE | STÄ | TIGUN | Gzur U | mrüstung auf d | die Bestrahlur | ıgsstärke Eer | 0.3W/q | m | |
|------------------|---|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------|---|---|--|
| 390 | 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. | | | | | | | | | |
| = | Hersteller d | es Belic | htungsgerät | es: | JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef | | | | | |
| <u>=</u> 380 | Bezeichnung Belichtungsgerät: | | | | UV-Kit ID-1438: Soltron Z-40 Turbo (Serie bis 09'2001) | | | | | |
| | Zusatzinfo zum Gerät: | | | BlueLine (BlueQ) Umrüstung | | | | | | |
| = = 270 | Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.: | | | | Butter-ID: 1438 UV-Variante: DUO | | | | | |
| <i></i> // | Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fac (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie | | | | | | | | er einschlägigen | |
| | Bestimmung | gen, die | ihm übertrag | genen Arbe | iten beurteilen und i | | | | | |
| | Der Hersteller der Markenbe dass unter Be | bzw. Ersi ezeichnu rücksich | ng NEW TECHN ligung der Ferli | er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran | bestätigt mit einer geso zen, erythemwirksam i | end aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile stätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", n, erythemwirksam identische Werte zu den originalen en. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). | | | ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus) | |
| | | Anz. ArtNr. | | | | ArtBezeichnung | | | ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoc | |
| | OT/ST (lang) | 18 | 208342 | Perfect Lex 8 | 800 X-PRESS 0.3 "inside re | d/blue" 93/83 160WR | e" 93/83 160WR | | | |
| | UT (lang) | 22 | 208342 | Perfect Lex 8 | 800 X-PRESS 0.3 "inside re | d/blue" 93/83 160WR | | X | | |
| | GB-1 | 3 | 100830 | Blue Line X- | Tend 0.3 500 S | | | X | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge | | | | | | | | | |
| | | | | | und Betreiber) an Fax: epass! Die Fachkraft be | | | | | |
| <u>=</u> =290 | | iteile ord | | | sowie die auszuführen | | | | | |
| | Straße/Nr. | | | | Straße/Nr. | | | | | |
| | Plz./Ort | | | | | Plz./Ort | | | | |
| = 280 | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | |
| <u> </u> | Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der | | | | Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift | | | | | |
| | Fachkraft | UT 0444 | | 010 | | Betreiber/in | | | | |
| <u>=</u> 270 | Germany Phon | ie: +49 (C | l Industriestraße 1)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www | ax: +49 (0)593 | 31 9830-97 | | DEKRA | SU CONFORME SU CONFORME SU TRADICIONA SU SU S | NEW LEGIMOLOSA | |