<u> 400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf c	die Bestrahlur	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
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 gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.										
=	Hersteller d	es Belio	chtungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd						
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1445: uwe Triumph XTT OT 160 / UT 100 400er Version, R7s						
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine(BlueQ) Umrüstung						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 1445 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										
	Bestimmung	gen, die	ihm übertrag	genen Arbe	iten beurteilen und r			1.)			
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", ren, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBe	zeichnung		äquivale	ausę Leist (z.B. 300% Öko		
	OT/ST (lang)	20	208342	Perfect Lex 8	300 X-PRESS 0.3 "inside red	d/blue" 93/83 160WR	93/83 160WR				
	UT (lang)	16	208340		300 X-PRESS 0.3 "inside red	d/blue" 93/83 100WR	3/83 100WR				
	GB-1	3	100830	Blue Line X-	Fend 0.3 500 S			X			
	Zusätzlich auszuführende Ar										
_	Senden Sie ein		ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitätserklärung,		
 290					epass! Die Fachkraft be sowie die auszuführen						
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber						
	Straße/Nr. Plz./Ort		,			Straße/Nr. Plz./Ort					
= 200	E-Mail Adresse	(Pflichtf	eld)		Kunden-Nr.						
= Z8U =	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber						
= = = 280 = = =	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	rift				
= = 270			l Industriestraße				Internal Control	(DNIP)			
= 2/0			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	OUNCE	NEW LEGINOLOSA	9	