400				
= 100	03 BESTÄTIGUNGzur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm			
Ξ	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend ang	egebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die	angegebenen or	iginalen oder
Ξ 200		-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPR gen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um		
<u>=</u>		en Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlag		
	and the second secon	. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Ba eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulege		achweis, eine
-	Hersteller des Belichtungsgerätes:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach		
<u>= 380</u>		UV-Kit ID-153: KBL megaSun Tower Ultra Powe	r 180W CPI	
-	Bezeichnung Belichtungsgerät:			
=	Zusatzinfo zum Gerät:			
= 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	Butter-ID: UV-Variante:		
= 3/V		ir 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		Bauteil	Durchgeführte Maßnahmen
	Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nach	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Baut	eile	(bitte ankreuzen / eintragen)
		, bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", nzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen		t der s)
	UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums auf	veisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)
	Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung	äquivale original	ausgefül Leistung: (z.B. "2" c 300W o. Ökomoc
	OT/ST (lang) 48 208344 Perfect Lex	800 X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 120/80 180WR 2m		
	;2;1;Öko-Modus einstellen			
Ξ 200				
= <u>3</u> 00 .	Zusätzlich auszuführende Arbeiten			
	am Belichtungsgerät: Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkra	ft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten d	araufhin die Koni	formitätserklärung
	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Ger	ätepas! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, das f. sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durc	die angegebene	n optisch
<u>= 290</u>	Firma der Fachkraft	Firma Betreiber	ingeronn worden	
	Straße/Nr.	Straße/Nr.		
	Piz./Ort	Plz./Ort		
Ξ 280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)		
= =	Vor-/Name der Fachkraft	Ansprechpartner Betreiber		
280	Datum/Unterschrift der Fachkraft	Datum/Unterschrift Betreiber/in		
=	UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971	6 Meppen /		
= 2/0	Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5 E-mail: info@new-technology.de / www.new-tech		Contraction of the second seco	NEW RECEIPTORY