_ 400	03 BESTÄTIGUNG zur l	Inse ^r itung out die Pestrok	lup gestärke For	0.211/~	
	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend ange äquivalenten optisch wirksamen Bauteile wie UV-	gebene Solarium durch Austausch der	Altteile gegen die ange	gebenen ori	ginalen oder
<u>=</u> 390	notwendigen Reduzierungen der Vorschaltleistung Europäischen Regulationen sowie der erythemale	n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm ents	pricht. Als Grundlage die	ser Erklärun	g gilt der
Ξ	Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung b	ana and a second se		n, ist zum N	achweis, eine
= 200	Hersteller des Belichtungsgerätes:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56	307 Dernbach		
= =	ezeichnung Belichtungsgerät: UV-Kit ID-154: KBL megaSun Tower XXL Ultra Power 180W				
-	Zusatzinfo zum Gerät:				
<u>= 370</u>	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:		Butler-ID: 154 UV-Variante: <mark>DUO</mark>		
-	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeit (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fac	nlichen Ausbildung, Kenntnisse und	d Erfahrungen sowie K	enntnis de	er einschlägigen
	Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.) OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Bauteil Durchgeführte Maßnahmen				
	Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile (bitte ankreuzen / eintr				(bitte ankreuzen / eintragen)
	dass unter Berücksichtigung der Fertigungstolera UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufw	nzen, erythemwirksam identische Werte	zu den originalen	alent	ausgeführt Le istungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökornodus)
	Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung		äquivalent original	ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)
	OT/ST (lang) 48 208344 Perfect Lex	800 X-PRESS 0.3 "inside red/blue" 120/80 180	WR 2m	x	
= 200					
	Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:				
	Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraf bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerä				
= 790	wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetausch Firma der Fachkraft	, sowie die auszuführenden Arbeiten or Firma Betre		ihrt wurden.	
	Straße/Nr.	Straße/Nr.			
=	Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	Piz./Ort Kunden-Nr.			
=280 =	Vor-/Name der Fachkraft		esse (Pflichtfeld) artner Betreiber		
280	Datum/Unterschrift der Fachkraft	Datum/Unte Betreiber/ir			
Ē 270	UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971 Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)59			e conteve	
Ē	E-mail: info@new-technology.de / www.new-tech		DEKRA		MENG-REPAINOIOSO.

Crea	tion-	Date: