400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	lmrüstung auf c	die Bestrahlun	gsstärke 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-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 Beli	chtungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-578: uwe Triumph CPS (OT 180 / UT 160)					
	Zusatzinfo zum Gerät:				(600er Version)					
= = 370	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 578 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	enen Arbe	iten beurteilen und r			.)		
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferlig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äq bestätigt mit einer gesc zen, erythemwirksam ic eisen. (Die Artikelnumm	onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	äquivalent aquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoc	
	OT/ST (lang)	20	208344	Perfect Lex 8	800 X-PRESS 0.3 "inside re	d/blue" 120/80 180WR 2n	1	X 🗌		
	OT/ST (kurz)	36	208300	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 25W			X		
	UT (lang)	18	208342	Perfect Lex 8	800 X-PRESS 0.3 "inside re	d/blue" 93/83 160WR		X		
	Zusätzlich									
	auszuführende Ar am Belichtungsge	erät:								
<u> </u>	bzw. das Gerä	te- und l	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	und Betreiber) an Fax: tepass! Die Fachkraft be	estätigt mit seiner Unt	erschriff, dass die o	inge gebene	n optisch	
	Firma der Fach		anongsgemas a	osgeidosciii	, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgel Firma Betreiber			om worden		
	Straße/Nr.					Straße/Nr.				
= 200	Plz./Ort  E-Mail Adresse	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Plz./Ort Kunden-Nr.				-
= Z8V =	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterschi Betreiber/in	iff			
= = 270			H Industriestraße				awart.	(DNIO)		
= 2/0			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	Parameter Telephonology	NEW LEGINOLOSA	