| 400 | 03 BE | STÄ | TIGUN | Gzurl | lmriistuna auf die | e Bestrahlunc | sstärke Fer | 0.3W/a | am |
|---|---|----------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|----------------|------------------------|---|
| = = = = = = = = = = = = = = = = = = = | O3 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm 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 des Belichtungsgerätes: | | | | vziehungsweise dem "Geräfe- und Befriebsbuch" beizulegen. VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands | | | | |
| <u>=</u> 380 | | | :htungsgerät: | | UV-Kit ID-1365: Lumina E 40 SLI | | | | |
| = = | | | | | BLueLine (BlueQ) Umrüstung | | | | |
| | Geräte-Nr. E | | | | | Butter-ID: 1365 | | | |
| <u>=</u> 3/V- | Artikel-Nr./Bestell-Nr.: UV-Variante: OxyTan Magic Spin Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. | | | | | | | | |
| | | | | | nlichen Ausbildung, Ke eiten beurteilen und me | | | | ler einschlägigen |
| 360 | Der Hersteller der Markenbe dass unter Be | bzw. Ers ezeichnu rücksich | ing NEW TECHN figung der Ferli | er der nachfo OLOGY (NT), gungstolerar | bestätigt mit einer geson | alenten optisch wirksamen Bauteile lerten 'Äquivalenz Bestätigung', ntische Werte zu den originalen n sind hier maßgebend). | | | ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. "2" oder 300W o. Ökomodus) |
| | Anz. ArtNr. ArtBezeichnung | | | | | | | äquivalent original | ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus) |
| | OT/ST (lang) | 22 | 205200 | Röhre OxyT | an Magic Spin CR 100W | | | X 🗌 | |
| | UT (lang) | 18 | 205200 | Röhre OxyT | an Magic Spin CR 100W | | | X | |
| | GB-1 | 3 | 100670 | OxyTan 400 | -500W R7S by new technology | | | X 🗆 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | *A | crylglasstützen: Ar | t.Nr. 09565 | | | | | |
| = 200 · | | | | | | | | | |
| | Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge | | | | | | | | |
| <u>-</u> | | | | | und Betreiber) an Fax: +4 tepass! Die Fachkraft best | | | | |
| <u>= 290</u> | wirksamen Bau Firma der Fach | Mark Company of the Company | dnungsgemäß a | usgetauscht | , sowie die auszuführende | n Arbeiten ordnungs Firma Betreiber | gemäß durchgef | ührt wurde | n. |
| | Straße/Nr. | | | | | Straße/Nr. | | | |
| _ | Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | Plz./Ort Kunden-Nr. | | | |
| =_280 | Vor-/Name der Fachkraft | | | | | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber | | | |
| | Datum/Unterschrift der Fachkraft | | | | | Datum/Unterschrift Betreiber/in | | | |
| = 220 | | HT GMBI | l Industriestraße | 24-26 49716 | Meppen / | | -20-1-1 | | |
| =_ <i>\!\</i> \ = | | | 0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www | | | | DEKRA | The DAY CONT | NEW LECKING DSA |