400	IO3 RE	ÄTP	TIGUN	Gzurl	lmrijstupa auf di	a Bestrahlung	asstärka Ear	O 3W/	am	
= = = = 390	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:				VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands					
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät:		UV-Kit ID-1417: Lumina E 40 SLi Intensive					
=	Zusatzinfo z	um Ge	rät:		BlueLine (BlueQ) U	BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Butter-ID: 14 UV-Variante: 0x									
<i>J</i> /V	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 m			.)		
	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen B der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigun dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originale UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).							äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? Leistungsstufe? (2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBeze	ArtBezeichnung			ausgefül Leistung: (z.B. "2" c 300W o. Ökomoc	
	OT/ST (lang)	22	205210	Röhre OxyT	an Magic Spin XR 160W			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						
=_300 ·	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge									
	Senden Sie ein	Exemple			und Betreiber) an Fax: +4					
= = 790	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebene wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden Firma der Fachkraft									
= -//	Straße/Nr.					Straße/Nr.				
	Plz./Ort					Plz./Ort				
=_280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der				Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift					
=	Fachkraft				NAME OF THE PARTY	Betreiber/in				
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fo iology.de / www	ix: +49 (0)59	31 9830-97		DEKRA	OTATA TO COACOM	nem <u>legywo</u> losh.	