400 =					Jmrüstung auf die				
= = 390 =	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-Strahlem, 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:				KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach				
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät:		UV-Kit ID-1335: KBL megaSun 6800 Super Power				
=	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
= 270	Geräte-Nr. I					Butler-ID: 1335 UV-Variante: OxyTan X-TANsive			
<u>=_5/V</u>	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.								
					nlichen Ausbildung, Ker eiten beurteilen und mö				ler einschlägigen
3 27.0	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE							Bauteil	Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)
	Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung",								ausgeführt Leistungsstufe? [z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBezei	ArtBezeichnung			ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)
	OT/ST (lang)	27	205340	OxyTan x-T/	ANsive 160W R			X	
	UT (lang)	21	205310	OxyTan x-T/	ANsive 100W R			X	
	GB-1	4	100670	OxyTan 400	-500W R7S by new technology			X	
=_300 -	Zusätzlich	4							
=	auszuführende Ar am Belichtungsge	erät:	ar untor chrish	n /Fachkraf	t und Betreiber) an Fax: +49	//\\E021 002\\00 \$io	orbalton darau	hin die Ke	nfo waitäte oukläuun a
<u>-</u> 	bzw. das Gerä	te- und B	Setriebsbuch bz	w. den Gerä	tepass! Die Fachkraft bestö ; sowie die auszuführender	itigt mit seiner Unters	chriff, dass die a	nge geber	en optisch
<u>=_290</u>	Firma der Fact	NAME OF TAXABLE PARTY.				Firma Betreiber			
<u>=</u>	Straße/Nr.					Straße/Nr. Plz./Ort	,		
_	Ptz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr.			
<u>=</u> 280	Vor-/Name der Fachkraft					E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Ansprechpartner Betreiber			
	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der	7. 2. 2.			Datum/Unterschrift Betreiber/in			
= 270			l Industriestraße			in the second			
=_ <i>Z/V</i> =			0)5931 9830-0 Fo iology.de / www			D	KRA	STAIN STAIN	NEW LECKNOLOSAI.