_ 400							hlungsstärke Ee					
_ 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-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											
	and the second			the second states and		Later and a March Charles and	riebsbuch" beizulegen.	iieii, isi .	20111 14	ucnwe	is, eine	
	Hersteller d	les Beli	ichtungsgerä	tes:	KBL AG / Rings	traße 24-26 / 5	6307 Dernbach					
. 380	Bezeichnung Belichtungsgerät: Zusatzinfo zum Gerät:				UV-Kit ID-176: KBL megaSun 4000 XXL Super Spaghetti Strahlungsnorm Typ 4							
	Geräte-Nr. I				otrainingshorm	турч	Butler-ID: 17	6				
. 370	Artikel-Nr./B	Bestell-	Nr.:		1 11	l	UV-Variante: <mark>Ox</mark>	yTan	ñ			
					/20	1995	e eine autorisierte Fo nd Erfahrungen sowie			er eins	chlägigen	
							fahren erkennen kar					
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	r bzw. Er ezeichn erücksicl	ung NEW TECHŇ htigung der Fert	ier der nachfo IOLOGY (NT), igungstoleran	olgend aufgeführten ö bestätigt mit einer ge zen, erythemwirksam eisen. (Die Artikelnun	esonderten "Äqui 1 identische Wert	e zu den originalen		uteil D	(bitte (detinute Wag aukrenzen / e 2.00W o. 2.00W o.	
		Anz.	ArtNr.		Art	Bezeichnung		äquivalent	original	ausgeführt	Leistung (z.B. "2" 300W o.	Okom
	OT/ST (lang)	21	205412	Röhre NT- O	0xyTan 120W			X				
	OT/ST (kurz)	30	205400	Röhre NT- O	0xyTan 25W			X				
	UT (lang)	16	205410	Röhre NT- O	0xyTan 100W			X				
300 -	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge											
	bzw. das Gerä	ite- und	Betriebsbuch b	zw. den Geräl	tepass! Die Fachkraft	bestätigt mit seir	83098, Sie erhalten darc ner Unterschrift, dass die ordnungsgemäß durchg	angeg	ebene	n optis		
290	Firma der Fact	ıkraft				Firma Betr						
	Straße/Nr.					Straße/Nr.						
	Plz./Ort E-Mail Adresse	e (Pflichi	lfeld)			Plz./Ort Kunden-N	ř.					
.280	Vor-/Name de	-				E-Mail Ad	resse (Pflichtfeld) partner Betreiber					
	Datum/Unterso Fachkraft					Datum/Un Betreiber/	terschrift					
.270	Germany Phor	ne: +49 (iH Industriestraß (0)5931 9830-0 F inology.de / ww	ax: +49 (0)59	31 9830-97			(a transfer over Transfer over		Ne(A Technol) Pau