400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf d	die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	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:				JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef						
<u>=</u> 380	Bezeichnur	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1162: Ergoline Open Sun 550					
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1162 UV-Variante: PI K501 Diamond					
					79/	n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. ichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					iten beurteilen und i				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale original	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	27	299510	Pi K 501 Dia	mond / 30 160WR			X 🗌]	
	UT (lang)	18	299510	Pi K 501 Dia	mond / 30 160WR			x 🗌]	
	GB-1	2	100834	Blue Line X-	Tend 0.3 800W E			X 🗌]	
	Zusätzlich auszuführende Ar										
_	Senden Sie ein	ALL ST ST	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	thin die Konf	formitätserklärung,		
_ 	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen	den Arbeiten ordnun					
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.					
	Plz./Ort					Plz./Ort	,				
= = 280	E-Mail Adresse	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
= = = 280 = = =	Datum/Unterso Fachkraft	nriff der				Datum/Unterschi Betreiber/in	ΉΠ				
<u>=</u> 270			H Industriestraße 0)5931 9830-0 Fe				E C	to continue	NEW-TERMINO	u°	
	E-mail: info@ne	w-techr	iology.de / www	w.new-techn	ology.de		DEKRA	63MIS		3.0	