<u> 400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf c	die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m	
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 d	es Belio	chtungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1064: uwe Black Power XTT (OT 160 / UT 160)					
=	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung (Baujahr ab 2005)						
= 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1064 UV-Variante: PLATIN					
	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sow							Fachkraft.		
					ilichen Ausbildung, i iten beurteilen und i				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äq bestätigt mit einer gesc zen, erythemwirksam ic eisen. (Die Artikelnumm	onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefülleistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoc	
	OT/ST (lang)	26	208760	PLATIN delu	xe XR 160W			X		
	UT (lang)	18	208760	PLATIN delu	xe XR 160W			X		
	GB-1	3	100831	Blue Line X-	Tend 0.3 500 E			X		
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge									
	Senden Sie ein	Exemple			und Betreiber) an Fax: tepass! Die Fachkraft be					
<u> </u>		iteile ord			, sowie die auszuführen					
	Straße/Nr.					Straße/Nr.				-
	Plz./Ort					Plz./Ort				
= 280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
280	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der				Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift					
	Fachkraft			010		Betreiber/in				
<u>= 270</u>	Germany Phon	ie: +49 (0	t Industriestraße 0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www	ax: +49 (0)59	31 9830-97		DEKRA	CONTON	NEW LECKINOLOSA	