400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf d	ie Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m
390	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Allteile 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:	KBL AG / Ringstra	ße 24-26 / 56307 [Dernbach		
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	:htungsgerät:		UV-Kit ID-1070: KB	L megaSun 5600	Super Power		
= =	Zusatzinfo z	um Ge	rät:		BlueLine (BlueQ) L	Jmrüstung (Strah	lungsnorm Typ	3 und 4)	
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butler-ID: 1070 UV-Variante: PLATIN					
= 3/V					en der Umrüstung, be dichen Ausbildung, K	183			er einschlägigen
					iten beurteilen und m				er einschlagigen
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äqu bestätigt mit einer gesoi zen, erythemwirksam id eisen. (Die Artikelnumme	nderten "Äquivalenz entische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	äquivalent aquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? Leistungsstufe? (2.8. '2' oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBez	zeichnung		äquivale	ausg Leist (z.B. 3000v Öko
	OT/ST (lang)	OT/ST (lang) 26 208760 PLATIN deluxe XR 160W							
	UT (lang)								
	GB-1	4	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X	
	Zusätzlich								
=	auszuführende Ar am Belichtungsge	erät:							
<u>=</u> =290	bzw. das Gerä	te- und E	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	und Betreiber) an Fax: + tepass! Die Fachkraft be sowie die auszuführend	stätigt mit seiner Unt	erschriff, dass die o	inge gebene	n optisch
	Firma der Fach		anongagemos u	eagerdosciii	sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgei Firma Betreiber			om worden	
	Straße/Nr. Plz./Ort					Straße/Nr. Plz./Ort			
= 200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr.	offichtfold		
=	Vor-/Name de	r Fachkr	aff			E-Mail Adresse (I Ansprechpartner	W. New York		
280 280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterschi Betreiber/in	iff*		
= 270			l Industriestraße				awart.	(DNIO)	
= 2/0			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	Parameter Telephonology	NEW LEGINGIOS A