

## 03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm

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:

KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach

Bezeichnung Belichtungsgerät:

UV-Kit ID-110: KBL Atlantis S3.2

Zusatzinfo zum Gerät:

Filterscheibe bl. Uvisol + w. 316 (4x720W, Q806 Z4) Standard UV-Typ 3

Geräte-Nr. Belichtungsgerät:

Butler-ID: 110

Artikel-Nr./Bestell-Nr.:

UV-Variante: PLATIN

Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.

(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)

### OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE

Der Hersteller bzw. Erstverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen UV-Lampen sowie UV-Strahlern des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).

|                                                        |          |                  |                       | Bauteil                             |                          | Durchgeführte Maßnahmen<br>(bitte ankreuzen / eintragen) |                 |                                  |  |
|--------------------------------------------------------|----------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| Anz.                                                   | Art.-Nr. | Art.-Bezeichnung |                       | äquivalent                          | original                 | ausgeführt                                               | Leistungsstufe? | (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus) |  |
| OT/ST (lang)                                           | 28       | 208760           | PLATIN deluxe XR 160W | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                 |                 |                                  |  |
| UT (lang)                                              | 17       | 208760           | PLATIN deluxe XR 160W | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                 |                 |                                  |  |
| GB-1                                                   | 4        | 100858           | Independence          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                 |                 |                                  |  |
| Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: |          |                  |                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                 |                 |                                  |  |

Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.

Firma der Fachkraft

Straße/Nr.

Plz./Ort

E-Mail Adresse (Pflichtfeld)

Vor-/Name der Fachkraft

Datum/Unterschrift der Fachkraft

Firma Betreiber

Straße/Nr.

Plz./Ort

Kunden-Nr.

E-Mail Adresse (Pflichtfeld)

Ansprechpartner Betreiber

Datum/Unterschrift Betreiber/in

UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /  
Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97  
E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de



Creation-Date: