400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf c	lie 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-1100: Soltron S-40 Super Power					
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butter-ID: 1100 UV-Variante: PLATIN						
	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte F (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowi							hkraft.	er einschlägigen		
					iten beurteilen und n				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng 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 sisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent periginal	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. 2. oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	24	208725	PLATIN delu	xe CR 100W			X 🗌		<u></u>	
	UT (lang)	14	208725	PLATIN delu	xe CR 100W			x 🗌			
	GB-1	3	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X			
	Zusätzlich auszuführende Ar	beiten									
_	Senden Sie ein	ALLO	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten daraut	fhin die Kon	formitätserklärung,		
_ 	bzw. das Gerä	te- und E	Betriebsbuch bz	w. den Geräl	epass! Die Fachkraft be sowie die auszuführen	stätigt mit seiner Unte	erschrift, dass die a	ngegebene	n optisch		
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber						
	Straße/Nr. Plz./Ort					Straße/Nr. Plz./Ort					
= 200		E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.					
<u></u>	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber						
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der	(Datum/Unterschr Betreiber/in	iff ^(c)				
= = 270			l Industriestraße				intropy .	o contrar.			
<i></i>			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	Cowie	new Technolog	id.	