 400	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf a	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-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 d	es Belio	htungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1431: uwe White Power XTT (OT 160 / UT 100)					
=	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung (Baujahr ab 2005)					
= 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1431 UV-Variante: PLATIN				
=_	Für die am	Gerät a	uszuführende			ung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. dung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen				
					ilichen Ausbildung, i iten beurteilen und i				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN figung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äq bestäfigt mit einer geso zen, erythemwirksam i eisen. (Die Artikelnumn	onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de	Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomoo	
	OT/ST (lang)	26	208760	PLATIN delu	xe XR 160W			X 🗌		
	UT (lang)	18	208725	PLATIN delu	xe CR 100W			X 🗌		
	GB-1	3	100831	Blue Line X-	Tend 0.3 500 E			X		
	Zusätzlich auszuführende Ar									
	Senden Sie ein	ALLONS	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitäts erklärung,	
<u> </u>	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				
= = 290	E-Mail Adress e	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)			
	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	iff			
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fe					SU CONFORM		
=			ology.de / ww				DEKRA	O.W.P.	NEW JECNINOIOSA	