 4 00	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf di	e 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 des Belichtungsgerätes:				KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
_ 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1462: KBL megaSun 5000 Super					
= =	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung, 42 UV-Lampen, Strahlungsnorm Typ 3 u. 4						
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1462 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									
	Bestimmung	gen, die	ihm übertrag	genen Arbe	iten beurteilen und m				Durchgeführte Maßnahı	
	Der Hersteller der Markenbe 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 eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)	
		Anz.	ArtNr.		ArtBez	eichnung		age orig	aus (z.B 300 Ök	_
	OT/ST (lang)	24	208710	PLATIN delu				X		
	UT (lang)	18	208710	PLATIN delu				X]
	GB-1	4	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X]
	Zusätzlich auszuführende Ar	beiten								I.
	am Belichtungsge Senden Sie ein	A	ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: +	49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Konf	formitätserklärung,	
<u>=</u> =290	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft bes , sowie die auszuführend	en <mark>Arbeiten ordnun</mark> g				
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.				
	Plz./Orł					Plz./Ort				
= = 280	E-Mail Adresse	(Pflichtf	eld)			Kunden-Nr. E-Mail Adresse (1	Pflichtfeld)			
= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der				Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift					
<u> </u>	Fachkraft	.iiiii der	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a			Betreiber/in				_
270	Germany Phon	ie: +49 (0	l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www	ax: +49 (0)59	31 9830-97		DEKRA	co (ONTON) max Technology 63 w.s	NEW LEGINGIOS	J°