<u> 400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	lmrüstung auf	die Bestrahlur	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 des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät:				UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd						
<u>=</u> 380					UV-Kit ID-1463: u	we Beautiful Princ	ess HD (Baujahr	nach 09′1	999)		
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ					
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 1463 UV-Variante: PLATIN					
						der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. hen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					iten beurteilen und				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ersi ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN tigung der Ferti	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äd bestätigt mit einer ges zen, erythemwirksam eisen. (Die Artikelnumi	onderten "Äquivalenz identische Werte zu d	:Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefül Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod		
	OT/ST (lang)	26	208760	PLATIN delu	ixe XR 160W			X 🗌			
	UT (lang)	20	208760	PLATIN delu	ixe XR 160W			X 🗌			
	GB-1	6	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X			
	SB	2	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X			
	Zusätzlich auszuführende Ar										
_	Senden Sie ein	ALL BO	ar unterschrieb	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax	: +49 (0)5931 -983098	Sie erhalten darau	fhin die Kon	formitätserklärung,		
<u> </u>	wirksamen Bau	Jteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführer	nden <mark>Arbeiten ordnu</mark> n					
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkratt				Firma Betreiber Straße/Nr.				-	
	Plz./Ort					Plz./Ort					
= = 280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
280	Datum/Unterso Fachkraft	nrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	riiT				
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 F				International Confession Confessi	co contrave	new Jerando		
			ology.de / ww				DEKRA	OTHER P.	49		