Particle mit # Kohn das Kohn berucksbarg ober Schwarzscharter Geschwarzscharter Geschwarz	_	.400	03 BESTÄTIGUNGzur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm			
Hendeller des Belichtungsgerötes: JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/35604 Bad Honnef 300 Bezichtung Selichtungsgeröt: JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/35604 Bad Honnef 301 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 302 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 303 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 304 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 305 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 306 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 307 Strassechtung Selichtungsgeröt: Bufferdig 308 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 309 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 301 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 302 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 303 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 304 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 305 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 306 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 307 Strassechtungsgeröt: Bufferdig 308 Strassechtungsgeröt: Bufferdig		. 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			
380 Bezeichnung Beilchlungsgerölt: UV-Kit ID-1522: Solarium Art.100003198 Ergoline Inspiration 500 Turbo Power Smith Performance 200 Criste- Mr. Solichhungsgerölt: Sular: ID Sular: ID Sular: ID 201 Für die am Genröl auszuhlinenden Tährkelten der Umröhung bezuhltagen bie eine auforden andersmetzen Sular: ID Sular: ID 201 Für die am Genröl auszuhlinenden Tährkelten der Umröhung bezuhltagen bie eine auforden andersmetzen Sular: ID Sular: ID 201 Für die am Genröl auszuhlinenden Tährkelten der Umröhung bezuhltagen bie eine auforden andersmetzen Sular: ID Sular: ID 201 Ein die am Genröl auszuhlinenden Tährkelten der Umröhung bezuhltagen bie eine auforden andersmetzen Sular: ID Sular: ID 201 Ein die auforden Sularium andersmetzen spätech wilksamen Bachelle auf auf die Auforden auf der auforden						
Smart Performance 2110 Exclaring summary and summa		. 380				
Operation Builder Hitz (1522) UV-Variants: [F522] UV-Variants: [F522] UV-Variants: [F522] Torm for the own Certal docustul/blene dan 10 digk childen dar Umrivishing, beaufhagen 31e eine docidicate Fachkinder Childen mungen, die kwit aufgrund seiner fachkinden Ausbildung, Kennthiste und Erdhumrgen sowie Kennthist der einschlidig/bein Beine docidicate in der Beauffellen Torm für the seiner der Beauffellen 300 DETISCH WIRKSAME BAUTELE Der Hendelen bwur Erdhörschlich beauen einer der Beauffellen und mögliche Geldwein eigenweiten und mögliche Geldwein eigenweiten der UP-Statier die Solations aufweiten. (Die Artikehammen nich filer mögliche Geldwein weiten beindbecktift/bein die und mögliche Geldwein eigenweiten und mögliche Geldwein die und mögliche Geldwein eigenweiten und die und geldweiten die UP-Statier die Solations aufweiten UV-Lampen sowie UV-Statier die Solatie Solations aufweiten UV-Lampen sowie UV-Statier die Sol				Smart Performance		
207 Artikel Hitz/Baselakhitz UV-Variante: jPLAIN 207 Artikel Hitz/Baselakhitz UV-Variante: jPLAIN 207 Fach Kind Ling Construction (Ling) Construction (L				Butter-ID: 152	2	
(Alls Fachkrich 20), wer aufgrund selme fachkrichen Ausbildung, forminute und Erfolkungen sowick molitikation die hier die der der internet kann. Image: Control of the contro of the contro of the control of the control of the cont		.370	Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	UV-Variante: PLAT	TIN	
OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE India			(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fac	chlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie I	Kenntnis der einschlägigen	
OTIST (lung) 24 208770 PLATIN delaxe CR 1600W X Image: Control of the contence of the control of the control of the control of the contenc	Innd	.360	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Bauteil Durchgeführte Ma (bitte ankreuzen /			
OTXST (lung) 24 208770 PLATIN deluxe CR 1800W X Image: Control of Co			dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoler	anzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen	nt it stufe?	
OTXST (lung) 24 208770 PLATIN deluxe CR 1800W X Image: Control of Co			UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums au	weisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	uivale ginal stungs W o.	
200 Zusträllen duskabilisenda Abbeten socialisenda et fachkraft Zusträllen duskabilisenda abbeten socialisen et fachkraft Zusträllen duskabilisenda et fachkraft 200 Findi Adresse (Pflichhfeld) Findi Adresse (Pflichhfeld) Findi Adresse (Pflichhfeld) Zusträllen duskabilisenda Abbeten duskabilisenda abbeter 2010 Findi Adresse (Pflichhfeld) Findi Adresse (Pflichhfeld) Zusträllen duskabilisenda abbeter 2020 Findi Adresse (Pflichhfeld) Findi Adresse (Pflichhfeld) Zusträllen duskabilisenda Abbeter 2030 <th></th> <th></th> <th>Anz. ArtNr.</th> <th>ArtBezeichnung</th> <th>äqı oriç (z.B 300 Ök</th> <th></th>			Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung	äqı oriç (z.B 300 Ök	
30 UT (lang) 1 208805 PLATIN deluxe SR 190W 2m Image: Control of the control o			OT/ST (lang) 24 208770 PLATIN d	eluxe CR 160W		
GB-1 3 100810 PLATIN deluxe 250-520W Ultra X 330 GB-1 3 100810 PLATIN deluxe 250-520W Ultra X 330 Jack 2000 X Image: Control of the state of t			OT/ST (kurz) 2 208297 Max Warp	800 X-TEND 0.3 8W 35cm		
200 Zueditiich soutiet and se ein Exemptar unterschrieben (fachkraft und Behelber) an Fax +49 (0)5931 - 983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklänung, bzw. dars Geräte- und Behelbebach bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die den gegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die den gegebenen apfach bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die den gerätepassi bzw. dars Geräte- und Behelbebab bzw. den Gerätepassi Die Fachkraft bestähigt mit seiner Unterschrift, dass die den gerätepassi bzw. dars Geräte- und Behelber babw. dars Geräte- und Behelber babw. dars Geräte- und Behelber babw. dars Geräte- und Behelber babw. dars Geräter babw. dars die Gerätepassi Die Geräter dars die den dars die						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /			GB-1 3 100810 PLATIN d	eluxe 250-520W Ultra		
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten amszelichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Orf Straße/Nr. F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz/Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät: 290 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 ange gebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Firma Betreiber Plz./Ort Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
290 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. 290 Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Ptz./Ort Straße/Nr. Ptz./Ort Filmal Adresse (Pflichtfield) Filmal Adresse (Pflichtfield) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in 270 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Verpole		.300 •	auszuführende Arbeiten			
290 wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. 290 Firma der Fachkraft Firma Betreiber Straße/Nr. Ptz./Ort Straße/Nr. Ptz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ptz./Ort Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Image: Content of Content o	-					
Straße/Nr. Straße/Nr. Plz./Ort Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Plz./Ort Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /		.290	wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.			
Plz./Ort Plz./Ort 280 F-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in	=		Straße/Nr.	Straße/Nr.		
280 E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in VV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Vorterschrift Meppen /						
Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	E 280			E-Mail Adresse (Pflichtfeld)		_
Fachkraft Betreiber/in 770 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						-
T 770 UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /						
E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de	-	.270	Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0):	5931 9830-97	е ией техногозу	9 In.