

03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm

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-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	
Bezeichnung Belichtungsgerät:	ID-1557: Solarium Ergoline Prestige Bluevision Dynamic Performance	
Zusatzinfo zum Gerät:	1x300172/1511265 Chipkarte NFC Lightvis., 1x300176/1512107 NFC Bluevis.	
Geräte-Nr. Belichtungsgerät:	<input type="text"/>	Butler-ID: 1557
Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	<input type="text"/>	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 Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)

OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE

Der Hersteller bzw. Erstverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).

	Anz.	Art.-Nr.	Art.-Bezeichnung	Bauteil		Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)				
				äquivalent	original	ausgeführt	Leistungsstufe?	(z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
OT/ST (lang)	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="208840"/>	<input by="" cs"="" new="" technology"="" type="text" value="PLATIN deluxe CR/16 160W "/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OT/ST (kurz)	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="209500"/>	<input cs""="" type="text" value="Beauty Light Blue Intensive Tan CR/16 160W "/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (lang)	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="208840"/>	<input by="" cs"="" new="" technology"="" type="text" value="PLATIN deluxe CR/16 160W "/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (kurz)	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="209500"/>	<input cs""="" type="text" value="Beauty Light Blue Intensive Tan CR/16 160W "/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-1	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="100852"/>	<input type="text" value="Independence Ultra 250-520W SE"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-2	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="208695"/>	<input cs""="" type="text" value="PLATIN deluxe 8W "/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SB	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="200162"/>	<input type="text" value="Röhre Ergoline Trend Compact 7W"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.

Firma der Fachkraft	<input type="text"/>	Firma Betreiber	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	Straße/Nr.	<input type="text"/>
Plz./Ort	<input type="text"/>	Plz./Ort	<input type="text"/>
E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	<input type="text"/>	Kunden-Nr.	<input type="text"/>
Vor-/Name der Fachkraft	<input type="text"/>	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	<input type="text"/>
Datum/Unterschrift der Fachkraft	<input type="text"/>	Ansprechpartner Betreiber	<input type="text"/>
		Datum/Unterschrift Betreiber/in	<input type="text"/>

UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de

