 400	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf di	e Bestrahlunç	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	chtungsgerät	es:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach						
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-170: KBL megaSun 4000 Super						
= =	Zusatzinfo zum Gerät:			Strahlungsnorm Typ 3							
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butter-ID: 170 UV-Variante: PLATIN						
=_	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisie (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen							erte Fachkraft.			
					ilicnen Ausbildung, Ke iten beurteilen und mö				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	gend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile estätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', en, erythemwirksam identische Werte zu den originalen sen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. 2. oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.			ArtBezeichnung			äquivale original	ausgefül Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod			
	OT/ST (lang)	24	208710	PLATIN delu	xe R 100W			X]	
	UT (lang)	16	208710	PLATIN delu	xe R 100W			x 🗌			
	GB-1	3	100800	PLATIN delu	xe 400-500W R7S			X 🗌			
	Zusätzlich auszuführende Ar										
_	Senden Sie ein	ALLO	ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: +4	i9 (0)5931 -983098, :	ie erhalten daraut	hin die Konf	formitätserklärung,		
 290					tepass! Die Fachkraft best , sowie die auszuführende						
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.						
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort					
= = 201	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
= = = 280 = = =	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der	<u> </u>			Datum/Unterschri Betreiber/in	ff				
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fe				Interest	C CONFORM			
= -/ V			rology.de / www				DEKRA	O Perchander of the Perchander	NEW RECHNOTOS	3 0] °	