<u> 400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf a	die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	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						
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-191: KBL megaSun 4500 XXL Super Spaghetti						
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 4					
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 191 UV-Variante: PLATIN					
					eauftragen Sie eine	eine autorisierte Fachkraft. I Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					iten beurteilen und I				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	bestätigt mit einer ges zen, erythemwirksam i	end aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile stätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", n, erythemwirksam identische Werte zu den originalen en. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			ausgeführt Le ktungsstufe? [2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgefül Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod		
	OT/ST (lang)	21	208745	PLATIN delu	xe CR 120W 2m			X 🗌]	
	OT/ST (kurz)	30	208700	PLATIN delu	xe 25W			x 🗌]	
	UT (lang)	16	208710	PLATIN delu	xe R 100W			X 🗌]	
	Zusätzlich auszuführende Ar										
_	Senden Sie ein	A111 97 0	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten daraut	fhin die Konf	formitätserklärung,		
_ 	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft be sowie die auszuführen	den Arbeiten ordnung					
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.					
	Plz./Ort					Plz./Ort					
= = 280	E-Mail Adresse	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
= = = 280 = = =	Datum/Unterso Fachkraft	nriff der				Datum/Unterschr Betreiber/in	Ш				
<u>=</u> 270			H Industriestraße 0)5931 9830-0 Fe				Eritorias .	constant	HEN TENINGTON	tn°	
			iology.de / www				DEKRA	OTHE A			