400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf die	e Bestrahlung	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 d	es Belio	htungsgerät	es:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-55: KBL megaSun 5000 Super Turbo (45/4)					
=	Zusatzinfo zum Gerät:			Filterscheibe 324 beschichtet (4x660W, mS800) Standard UV-Typ 3						
= 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 55 UV-Variante: PLATIN					
=_ 3/V =	Für die am (uszuführende		autorisierte Fac	utorisierte Fachkraft. ungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					ilcnen Ausbildung, Kei iten beurteilen und mö				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN tigung der Ferti	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äquiv bestätigt mit einer gesonc zen, erythemwirksam ider eisen. (Die Artikelnummer	lerten "Äquivalenz Hische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefüt Leistungs (z.B. "2" o 300W o. Ökomod	
	OT/ST (lang)	28	208710	PLATIN delu	xe R 100W			X 🗌		
	UT (lang)	17	208710	PLATIN delu	xe R 100W			X 🗌		
	GB-1	4	100858	Independent	ee 800W			X 🗌		
	Zusätzlich auszuführende Art									
	Senden Sie ein	A	ar unterschrieb	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: +4	9 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitäts erklärung,	
					epass! Die Fachkraft best sowie die auszuführende					
	Firma der Fach	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.				
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort				
= = 290	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse (P	flichtfeld)			
20V =	Vor-/Name der Fachkraft					Ansprechpartner	Betreiber			
<u> </u>	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterschr Betreiber/in	ff ·			
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 F				Internal Control of the Control of t	CU CONTRACT		
= -/ V			iology.de / ww				DEKRA	Opening Control	NEW RECKNOIOSA	