<u>400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf die	e Bestrahlung	sstärke 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 Belic	htungsgerät	es:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
_ 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-813: Ergoline Inspiration 400 Turbo Power					
= = =	Zusatzinfo zum Gerät:									
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 813 UV-Variante: PLATIN					
=_ 3/V =	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftrage (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse						n Sie eine autorisierte Fachkraft.			
_					ilicnen Ausbildung, Ker iten beurteilen und mö				er einschlagigen	
	Der Hersteller	bzw. Ers		er der nachfo	gend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile estätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung",			Bauteil	Durchgeführte Maßnah (bitte ankreuzen / eintro	
	dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen									
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstuf (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	OT/ST (lang)	24	208760	PLATIN delu	ixe XR 160W			X		7
	UT (lang)	14	208805	PLATIN delu	ixe SR 180W 2m			X		
	GB-1	3	100800	PLATIN delu	ixe 400-500W R7S			x		
	Zusätzlich auszuführende Ar									
_	Senden Sie ein	A	ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: +4'	7 (0)5931 -983098, Si	e erhalten daravi	fhin die Kon	formitätserklärung,	
<u>=</u> =290	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft bestö , sowie die auszuführender	Arbeiten ordnungs				
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkraff				Firma Betreiber Straße/Nr.				
	Plz./Ort					Plz./Ort				
= 280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pfli	ASS 10 1			
<u> </u>	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der					Ansprechpartner B Datum/Unterschrift	erreiber			
	Fachkraft	UT CAADA	l la dualica la co	24 24 4072	Monnon	Betreiber/in				
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www	ax: +49 (0)59.	31 9830-97		DEKRA	C CONTONE Transportage	NEW RECHMOLOS	id.