400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf	die Bestrahlun	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 des Belichtungsgerätes:				KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach						
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-896: KBL megaSun 6800 Ultra Power ep p2 (ab 02/09)						
	Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 3						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 896 UV-Variante: PLATIN					
	Für die am	Gerät a	uszuführende		n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. ichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen						
					ilichen Ausbildung, iten beurteilen und				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ersi ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN tigung der Fertig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	bestätigt mit einer ges zen, erythemwirksam	aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile ligt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", rythemwirksam identische Werte zu den originalen (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgefüł Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod		
	OT/ST (lang)	24	208760	PLATIN delu	ixe XR 160W			X 🗌]	
	OT/ST (kurz)	2	208280	Max Warp 8	00 X-TEND M80 80W (P2)			X 🗌			
	UT (lang)	20	208810	PLATIN delu	ixe CR 180W 1,9m			X 🗌			
	GB-1	4	100800	PLATIN delu	ixe 400-500W R7S			X]	
	Zusätzlich auszuführende Ar	beiten								r.	
_	Senden Sie ein	1000	ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax	: +49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Konf	formitätserklärung,		
<u> </u>					tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführe						
	Firma der Fach	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.					
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort					
= 200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	riff				
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fe				Total Community of the	es contrate			
			iology.de / www				DEKRA	O. W. In	NEW REGINATOS	1	