03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Allteile gegen die angegebene	9111
aquivalenten optisch wirksamen Bautelle wie UV-Lampen, UV-Stranlern, Hifferscheiden, Vorschaltgerate, Erkowi sowie dei	ge ge benenfalls
notwendigen Reduzierungen der Vorschaltleistungen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abklemmen Europäischen Regulationen sowie der erythemalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklö Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zur	ung gilt der
gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.	
Hersteller des Belichtungsgerätes: KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach UV-Kit ID-899: KBL megaSun Tower STAR	
Zusatzinfo zum Gerät:	
Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Butler-ID: 899	
Artikel-Nr./Bestell-Nr.: UV-Variante: PLATIN Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.	
(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)	
OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile	Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)
der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung",	stufe?
UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). Anz. ArtNr. ArtBezeichnung	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)
	9 3 7 8 9
OT/ST (lang) 28 208735 PLATIN deluxe XR 120W 1,9m	
E 200	
2.010 B	
<u>=</u> 330	
E 220	
=_320 =	
E_310	
- 200	
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:	
wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgefauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurd Firma Betreiber	en.
Straße/Nr. Straße/Nr.	
Plz./Ort Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. F Mail Adresse (Pflichtfeld)	
E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Ansprechpartner Betreiber	
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die k bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegeb- wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurd Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen /	
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de	NEW LEGIMOLOSA