40( =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf c	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 d	es Beli	chtungsgerät	es:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef						
<u>=</u> 38(	Bezeichnur	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1095: Ergoline 450 Turbo Power					
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung						
= = 27/		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butler-ID: 1095 UV-Variante: Premium Color						
	Für die am	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte F (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowi							achkraft.		
					ilichen Ausbildung, K iten beurteilen und n				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferlig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	end aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile estätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", en, erythemwirksam identische Werte zu den originalen een. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent aquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	25	208387	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 GREEN 160	WR		X 🗌			
	UT (lang)	17	208387	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 GREEN 160	WR		x 🗌			
	GB-1	4	100831	Blue Line X-	Tend 0.3 500 E			X 🗌			
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge										
= = = 29(	bzw. das Gerä	te- und l	Betriebsbuch bz	w. den Geräl	und Betreiber) an Fax: tepass! Die Fachkraft be	estätigt mit seiner Unt	erschriff, dass die o	inge gebene	n optisch		
<u>=_29(</u>	Firma der Fach		anungsgemäß a	wsgētauscht,	sowie die auszuführene	Firma Betreiber	gsgemäß dürchgef	unif wurden			
	Straße/Nr.					Straße/Nr.					
=	Plz./Ort  E-Mail Adresse	Ptz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Plz./Ort  Kunden-Nr.					
<u>=</u> 28(	Vor-/Name de	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber					
<u>=</u> = 280 = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Datum/Unterso	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Untersch Betreiber/in	iff				
= = 27(			H Industriestraße				1225411	ONIO			
=_ <i>\/\</i> =			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	Participation of Control	NEW LEGHNOLDSA		