| 400 = | | | | | mrüstung auf d | | | | | | |
|--------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|------------------------|---|----|--|
| 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 Belio | chtungsgerät | es: | JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef | | | | | | |
| <u>=</u> 380 | Bezeichnung Belichtungsgerät: | | | | UV-Kit ID-1109: Soltron Z-40 Super (Serie bis 09´2001) | | | | | | |
| | Zusatzinfo zum Gerät: | | | (BlueLine(BlueQ) Umrüstung) | | | | | | | |
| = = 270 | | Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.: | | | | Butter-ID: 1109 UV-Variante: Premium Color | | | | | |
| =_ | Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autoris (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrunge | | | | | | | ierte Fachkraft. | | | |
| | | | | | iicnen Ausbildung, K iten beurteilen und n | | | | er einschlagigen | | |
| | Der Hersteller der Markenbo dass unter Be | bzw. Ers ezeichnu rücksich | ıng NEW TECHNI Higung der Ferlig | er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran | bestätigt mit einer geso zen, erythemwirksam id | nd aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile tätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", erythemwirksam identische Werte zu den originalen n. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). | | | ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus) | | |
| | Anz. ArtNr. | | | | ArtBezeichnung | | | äquivalent original | ausgefü Leistung (z.B. "2" a 300W o. Ökomoo | | |
| | OT/ST (lang) | 18 | 208386 | Max Warp 80 | 00 X-PRESS PLUS 0.3 GRE | EN 100WR | | X 🗌 | | - | |
| | UT (lang) | 22 | 208386 | Max Warp 80 | 00 X-PRESS PLUS 0.3 GRE | EN 100WR | | x 🗌 | | | |
| | GB-1 | 3 | 100830 | Blue Line X- | Tend 0.3 500 S | | | X 🗌 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Zusätzlich auszuführende Ar | | | | | | | | | | |
| _ | Senden Sie ein | ALLONS | ar unterschriebe | n (Fachkraff | und Betreiber) an Fax: - | ·49 (0)5931 -983098, | Sie erhalten darau | fhin die Konf | formitätserklärung, | | |
| <u> </u> | | | | | epass! Die Fachkraft be sowie die auszuführend | | | | | | |
| | Firma der Fachkraft Straße/Nr. | | | | Firma Betreiber Straße/Nr. | | | | | | |
| | Strake/Nr. Plz./Ort | | | | | Plz./Ort | | | | | |
| = = 200 | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | | |
| ZOV | Vor-/Name der Fachkraft | | | | Ansprechpartner Betreiber | | | | | | |
| 280 | Datum/Unterso Fachkraft | hrift der | <u> </u> | | | Datum/Unterschi Betreiber/in | iff | | | | |
| = 270 | | | l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fc | | | | internal in the second | CU CONTONO | | | |
| = -/ | | | 10logy.de / www | | | | DEKRA | O. W. In | NEW RECKNOTOSA | Ĭ. | |