400 =					Imrüstung auf die					
= = 390 =	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die angegebene 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:				JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät:		UV-Kit ID-1085: Ergoline 450 Ultra Super Power					
<u> </u>	Zusatzinfo zum Gerät:				(BlueLine(BlueQ)Umrüstung)					
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Butler-ID: UV-Variante:						Butler-ID: 1089			
<u></u> 5/v	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									
-					ilichen Ausbildung, Ken iten beurteilen und mög				der einschlagigen	
	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).							Bautei tu aleut	(bitte ankreuzen / eintragen)	
	Anz. ArtNr. ArtBezeichnung							äquivalent	ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)	
	OT/ST (lang)	25	208329	Max Warp 1	Max Warp 1000 Longlife X-PRESS PLUS 0.3 100WR					
	UT (lang)	17	208329	Max Warp 1	000 Longlife X-PRESS PLUS 0.3	100WR		X		
	GB-1	4	100831	Blue Line X-	Tend 0.3 500 E			X		
=_300 ·	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge									
=	Senden Sie ein	Exemple			und Betreiber) an Fax: +49					
= = 290		Jteile ord			tepass! Die Fachkraft bestä , sowie die auszuführenden					
	Straße/Nr.				Straße/Nr.					
	Plz./Ort					Plz./Ort				
=_280	E-Mail Adresse		2000	Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflicht						
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der				Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift					
=	Fachkraft					Betre iber/in				
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	l Industriestraße 0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www	ıx: +49 (0)59	31 9830-97	DE	RA	to CONCERN To cape of the Concern of	NEW LECHNOLOSA	