<u>400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf	die Bestrahlu	ngsstärke 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-Strahlem, 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				
_ 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät		UV-Kit ID-321: KBL megaSun 7000 XXL Ultra Power				
= =	Zusatzinfo zum Gerät:								
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 321 UV-Variante: Premium Plus				
=_ 3/V =	Für die am	Gerät a	uszuführende		The state of the s	eine autorisierte Fachkraft. Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen			
=					ilchen Ausbildung, iten beurteilen und				er einschlagigen
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	bzw. Erst ezeichnu rücksicht	ng NEW TECHN ligung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	quivalenten optisch onderten "Äquivale identische Werte zu mern sind hier maßg	nz Bestätigung", den originalen	Bauteil	ausgeführt Erstungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)
	OT/ST (lang)	/ST (lang) 32 208357 Max Warp 1000 Longlife X-T				80WR 2,0 m		X 🗌	
	UT (lang)	22	208350	Max Warp 1	000 Longlife X-TEND 0.3 1	60WR		X 🗌	
	Zusätzlich auszuführende Ar								
=		Exemple			und Betreiber) an Fax				
<u>=</u> = 290	wirksamen Bai	uteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführe	nden <mark>Arbeiten ordn</mark> u	ıngsgemäß durchge		
	Firma der Fachkraft Straße/Nr.				Firma Betreiber Straße/Nr.				
	Plz./Ort					Plz./Ort			
= 280	E-Mail Adress e	(Pflichtfe	eld)			Kunden-Nr. E-Mail Adresse	(Pflichtfeld)		
= 200	Vor-/Name der Fachkraff				Ansprechpartner Betreiber				
	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterso Betreiber/in	hriff		
= = 270			Industriestraße				Internal Control of the Control of t	IN EDNICORY	
=			ology.de / ww				DEKRA	Ones A	view-versiviorosi