400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf a	die Bestrahlur	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
390	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Allteile 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-1059: Soltron Z-45 Turbo R7s (Serie bis 09'2001)						
=	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung							
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1059 UV-Variante: Premium Royal					
=_	Für die am (Gerät a	uszuführende		n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. lichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen						
					ilcnen Ausbildung, i iten beurteilen und i				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	bestätigt mit einer ges zen, erythemwirksam i	end aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile stätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", n, erythemwirksam identische Werte zu den originalen en. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoc		
	OT/ST (lang)	19	200545	High Power I	Pi K500/2 Intensive QXIII +2	25 160WR		X 🗌			
	UT (lang)	24	200545	High Power I	Pi K500/2 Intensive QXIII +2	25 160WR		X 🗌			
	GB-1	3	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X 🗌			
	Zusätzlich auszuführende Ar										
	Senden Sie ein		ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitäts erklärung,		
<u>=</u> =290	wirksamen Bau	iteile ord			epass! Die Fachkraft b sowie die auszuführen	den Arbeiten ordnun					
	Firma der Fachkraft Straße/Nr.				Firma Betreiber Straße/Nr.						
	Plz./Ort					Plz./Ort					
= = 290	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
280 280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	riff				
= 270			H Industriestraße D)5931 9830-0 Fe					o coxicula			
=			ology.de / www				DEKRA	O.W.P.	view reciving to 3 il		