| _ | .400 | IO3 RESTÄTICHNIC- | Jmrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer | 0.2141/~ | 7 0 |
|----------|---|---|--|--|---|
| Ξ | | Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend ang | egebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die angeg | gebenen or | iginalen oder |
| = | äquivalenten optisch wirksamen Bauteile wie UV-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM sowie de notwendigen Reduzierungen der Vorschaltleistungen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abklemmer Europäischen Regulationen sowie der erythemalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erkl | | | | v.), den |
| <u> </u> | | 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. | | | |
| Ē | | Hersteller des Belichtungsgerätes: | VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle | ,Netherlar | nds |
| = | .380 | Bezeichnung Belichtungsgerät: | UV-Kit ID-406: Luxura V7 48 XLc Intensive | | |
| Ξ | | Zusatzinfo zum Gerät: | | | |
| = | 370 | Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.: | Butler-ID: 406 UV-Variante: Premium Royal | | |
| = | | 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 Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.) | | | |
| | 57.6 | OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE | enen beonenen ona mognene Geramen erkennen kann. | Bauteil | Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen) |
| | | der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT) | olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile , bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung" , nzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen | | r He? |
| | | | veisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). | äquivalent original | ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus) |
| | | Anz. ArtNr. | ArtBezeichnung | | G. B. S. |
| Ξ | | OT/ST (lang) 48 200547 High Power | Pi 500/1 Intensive QX III +25 200WR 2,0m | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ē | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 300 | Zusätzlich auszuführende Arbeiten | | | |
| | | | t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauft ttopass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die gr | | |
| = | .290 | bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber | | | |
| = | | Straße/Nr. | Straße/Nr. | | |
| = | 700 | Ptz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | |
| | 280 | Vor-/Name der Fachkraft | Ansprechpartner Betreiber | | |
| = | | Datum/Unterschrift der Fachkraft | Datum/Unterschrift Betreiber/in | | |
| = | .270 | UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971 Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)59 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de / | 231 9830-97 | EU CONFORM To chiery cree Outsie | nein lealinglosh |