400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	lmrüstung auf (die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	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-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						
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-896: KBL megaSun 6800 Ultra Power ep p2 (ab 02/09)						
	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 3					
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 896 UV-Variante: Premium Royal					
	Für die am	Gerät a	uszuführende		eauftragen Sie eine	ne autorisierte Fachkraft. Ifahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					iten beurteilen und				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN ligung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äc bestätigt mit einer ges izen, erythemwirksam i eisen. (Die Artikelnumr	onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de	Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	24	200544	High Power	Pi K500/1 Intensive QXIII +	25 160WR	60WR]	
	OT/ST (kurz)	2	208280	Max Warp 8	00 X-TEND M80 80W (P2)			x 🗌]	
	UT (lang)	20	200546	High Power	Pi 500/1 Intensive QX III +2	5 200WR 1,9m		X _]	
	GB-1	4	100401	High Energy	TX			X]	
	Zusätzlich auszuführende Ar										
	Senden Sie ein	10000	ar unterschrieb	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitätserklärung,		
<u> </u>	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen	den Arbeiten ordnun					
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.						
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort					
= 200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Untersch Betreiber/in	iff				
= 270			l Industriestraße 1)5931 9830-0 F				In the second	es contrate			
= -/ V			ology.de / ww				DEKRA	O. W. In	NEW RECINIOLOSI	า	