=	400	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf (die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
	390	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-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.										
	200	Hersteller de	es Belio	chtungsgerät	es:	VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands						
-	380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1080: Luxura GT 42 SLi High Intensive						
		Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung							
=	270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butter-ID: 1080 UV-Variante: Premium							
=	JIV	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen so										
						iten beurteilen und			.)			
		Der Hersteller der Markenbe dass unter Bei	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferlig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	uivalenten optisch wi onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de nem sind hier maßgel	Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. 'Z. oder 300W o. Ökomodus)			
			Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo		
		OT/ST (lang)	24	208315	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 160WR			X 🗌]	
		UT (lang)	18	208318	Max Warp 80	00 X-PRESS 0.3 180WR 2,) m		x 🗌]	
		GB-1	4	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X 🗌]	
	300	Zusätzlich auszuführende Art	beiten								•	
		am Belichtungsge	rät:	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098.	Sie erhalten daraut	fhin die Kont	formitätserkläruna.		
	200	bzw. das Geräf	le- und E	Betriebsbuch bz	w. den Geräl	tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen	estätigt mit seiner Unt	erschrift, dass die a	ngegebene	n optisch		
	290	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber						
=		Straße/Nr. Plz./Ort				Straße/Nr.						
=	200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Plz./Ort Kunden-Nr.						
=	280	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber						
		Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift Betreiber/in						
=	270			H Industriestraße				Indiana.				
	ZIV			0)5931 9830-0 Fo 10logy.de / www				DEKRA	Cawar	NEW TECHNOLOGY	rd.	