| 400 = | 03 BE | STÄ | TIGUN | Gzur U | Imrüstung auf d | die Bestrahlun | 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 Belic | htungsgerä | es: | JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef | | | | | | |
| <u>=</u> 380 | Bezeichnung Belichtungsgerät: | | | | UV-Kit ID-1089: Ei | goline 500 Super | Power | | | | |
| = | Zusatzinfo zum Gerät: | | | (BlueLine (BlueQ) Umrüstung) | | | | | | | |
| = = 270 | | Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.: | | | | Butter-ID: 1089 UV-Variante: Premium | | | | | |
| | Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte F (Als Fachkraft allt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowi | | | | | | | | achkraft. | | |
| | | | | | ilichen Ausbildung, i iten beurteilen und i | | | | er einschlagigen | | |
| | Der Hersteller der Markenbe dass unter Be | bzw. Ersi ezeichnu rücksich | ng NEW TECHN tigung der Ferti | er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran | bestätigt mit einer geso zen, erythemwirksam ic | nd aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile tätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", erythemwirksam identische Werte zu den originalen n. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). | | | ausgeführt Le istungsstufe? Le Stungsstufe? 300W o. Ökomodus) | | |
| | Anz. ArtNr. | | | | ArtBezeichnung | | | äquivalent original | ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomoo | | |
| | OT/ST (lang) | 27 | 208312 | Max Warp 8 | 00 X-PRESS PLUS 0.3 100 | WR | | X 🗌 | | | |
| | SB | 5 | 208300 | Max Warp 8 | 00 X-TEND 0.3 25W | | | x | | | |
| | UT (lang) | 17 | 208312 | Max Warp 8 | 00 X-PRESS PLUS 0.3 1001 | WR | | X _ | | | |
| | GB-1 | 4 | 100831 | Blue Line X- | Tend 0.3 500 E | | | X | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Zusätzlich auszuführende Ar | | | | | | | | | | |
| | Senden Sie ein | ALL BO | ar unterschrieb | en (Fachkraff | und Betreiber) an Fax: | +49 (0)5931 -983098, | Sie erhalten darau | fhin die Kont | formitätserklärung, | | |
| <u> </u> | | | | | tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen | | | | | | |
| | Firma der Fachkraft | | | | Firma Betreiber | | | | | | |
| | Straße/Nr. Plz./Ort | | | | Straße/Nr. Plz./Ort | | | | | | |
| 290 | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | | |
| ZOV | Vor-/Name der Fachkraft | | | | Ansprechpartner Betreiber | | | | | | |
| 280 | Datum/Unterso Fachkraft | hrift der | | | | Datum/Untersch Betreiber/in | riff | | | | |
| = 270 | | | l Industriestraße 0)5931 9830-0 F | | | | Settings** | to CONTROL | | | |
| = -/ V | | | iology.de / ww | | | | DEKRA | Opening Control | NEW LEGINOTOSIA. | | |