Residence of the control of the cont	<u>-</u> 4	ЮО	03 BES	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung au	f die Bestrahlu	ngsstärke Eer	0.3W/q	m		
Hersteller des Belichtungsgeriches  JK-Products GmbHRottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef  UV-Kit ID-1289: Ergoline Open Sun 1080 / Standard  optimale Umrüstung mit Austausch der Filterscheiben  Geriche Nr. Belichtungsgerich  Anticel-Nr. Besteller Nr.:  Für die om Gereit ouszuführerden Totigk-eiten der Umrüstung, beauftragen zu der Gerberot.  (Als Fechlung gilt, wei aufgrund siener lochfichen Austrädiung, Keminisse und Erfohungen sowie Keminist die einschließigen Bestimmungen, die ihm beitragenen Australien. Retentionisse und Erfohungen sowie Keminist die einschließigen der Bestimmungen, die ihm beitragenen Australien. Bestimmungen die Produktionism der Ferberoten vor der Ferberoten vor Verberoten vor		90	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										
200 Der Kentelle bzw. Ersterbeichdinger der nochkögend aufgeführten flagslechenung mit Austausch der Filterscheiben  200 Der Kentelle bzw. Ersterbeichdinger der nochkögend aufgeführten flagslechen flagslechen gut wir der ausgrundt seiner nochkögend aufgeführten flagslechen der Jewachen der													
Gerdie-Nr. Belichtungsgerd:  Weiter-Nr. (Bestek-Nr.)  Bestel-Nr. (Bestek-Nr.)  Bestel-Nr. (Bestek-Nr.)  Gestel-Nr. (Bestek-Nr.)  Bestel-Nr. (Bestek-Nr.)  Gestel-Nr. (Beste	<b>=</b> 3	80											
Article IN/, Bastella Nr. (Bastella Nr.)  For dies om Gerit auszuführenden Tärigkeiten der Umrüstung beauftagen sie eine autolisterier Fachkraft.  (Als Fachkraft gilt wer aufgund seiner fachlichen Ausstätung, Kennhisse und Erfabrungen zwie Kennhis der einschlädigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeit betweisen und mögliche Gelahren eikennen Kann.)  30 DPISCH WIRKSAME BAUTEILE  Der Resteller bzw. Estimverkehbbigger der nachbigen doutgeführen deutvollerten opfisch wildsamen Bautelle der Mark einebzeichnig wirk Ectifikology (III), bestätigt mit einer gesonderen Aufstrechte Bestätigung der und der Mark einebzeichnig wirk Ectifikology (III), bestätigt mit einer gesonderen Aufstrechte Werte zu den nörignden UV-tampen sowie UV-fanden der Sofakmin aufweien. (Bie Arlichen und einer eine Gebera).  Anz. ArlMr. ArlMr. ArlBezeichnung  GB-1 3 100854 Bitte Line X-Tend 0.3 800W E  200 Neitsteller bzw. (III) (	=		Zusatzinfo zum Gerät:				optimale Umrüstung mit Austausch der Filterscheiben						
Für die am Geriff auszuführenden Teitgkeiten der Umrüstung, beauftragen sie eine autorisierte Fachkant.  (Als Fachkreit dit ihr ver aufgrund sehne fachlichen Ausstänung Kenning und Erfehrungen sewig Kennanis des einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteillen und mögliche Gerichren erkennen Kann.)  200 Der Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteillen und mögliche Gerichren erkennen Kann.)  211 Der Bestellen bzw. Erstlicher Mittellich und Berbeiten der Bachkeiten gestellt bzw. Erstlicher Mittellicher Schalen und der Haugeberichten gestellt der Haderbeiten bzw. Erstlicher der Schalen und erkeiten. (Die Arbeitenummen misch ber nobigeberichten Will stander der Schalen under Bereichten und gestellt der Haderbeiten der Mittellicher der Schalen under Bereichten und gestellt.  210 Anz. Ad-Nr. Art. Bezeichnung  211 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  212 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  213 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  214 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  215 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  216 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  217 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  218 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  219 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E  210 100034 Bus Line X-Treid 0.3 800W E		70											
Sestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren eikennen kann.)  Der Hentreller bzw. Entiwerkehrbiniger der nachfolgend aufgeführten ögsivolenten optisch wirksamen Bouteie der Markenberschemung MRM ECHROLOSY (III). bestätigt mit einer gesonderlen "Agsivolens Bestätigung", des unter Berückstelligung der Fedingspreichermen, entimenstehen inder einer Bestätigung des unter Berückstelligung der Fedingspreichermen, entimenstehen inder einer Bestätigung des unter Berückstelligung der Fedingspreichermen, entimenstehen inder einer Bestätigung des unter Berückstelligung der Fedingspreichermen, entimenstehen inder einer Bestätigung des unter Bestätigung de	-	//V	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.										
Der Herstellet bzw. Ertilmverkehrbörigeri der raczificit grad auf geführten Soprivolerleten griffsch withsramen Bautelle der Art. Hr. Art. Bezeichnung der Feighungbleienzusen, erytherwörkern liedenlische Worfe zu den ortignischen UV-Lampen sowie IV-Strühre des Solariums autweisen. (Die Artikehnunme misch leher maß gebend).  Anz. Art. Hr. Art. Bezeichnung  Anz. Art. Hr. Art. Bezeichnung  Bus Line x-Tend 0.3 500W E  Anz. Art. Hr. Art. Bezeichnung  Bus Line x-Tend 0.3 500W E  Anz. Art. Hr. Art. Bezeichnung  Bus Line x-Tend 0.3 500W E  Zeichnung bezeichnung bezeichnun													
GB-1 3 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E X GB-2 27 100834 Blue Line X-Tend 0.3 800W E		60	Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen IIV-Strobler des Soloriums aufweisen. (Die Artikelnummen sind hier maßgebenat)										
300  Zusätlich and Seine Exemptar unles chrieben (Tachkraft und Beheiber) an Fax +4? (0)5931 -983098, Sie erhalten darauftin die Konformitätserklärung. bzw. das Geröb- und Seinelbesbuch bzw. den Gerötepass Die Fachkraft bestelligt mit seiner Untenchmit, dass die angegebenen ophich wirtsamen billektungsgemöß aungelauscht, sowie die auszaführenden Arbeiten ardnungsgemöß aungelauscht, sowie die auszaführenden Arbeiten ardnungsgemöß aungelauscht, sowie die auszaführenden Arbeiten ardnungsgemöß aurchgeführt wurden. Firm Gefreier Straße/Nr. Ptz./Ort E. Mail Adresse (Flichfield)  Dortun/Unterschrift der Gachkraft Bereiber/in				Anz.	ArtNr.		Art.	-Bezeichnung		äquiv	ausge Leistu (z.B. " 300W Ökom		
200 200 200 200 200 200 200 200 200 200			GB-1	3	100834	Blue Line X-	Tend 0.3 800W E						
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97			GB-2	27	100834	Blue Line X-	Tend 0.3 800W E			x			
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, 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  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97													
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraff und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraff bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraff  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  Datum/Unterschrift  Betreiber/in  UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97		100		peiten								i.	
Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97					ır unterschrieb	en (Eachkraft	und Betreiber) an Fa	12° +49 (N\5931 -983N9	8. Sie erhalten darau	hin die Kon	formitätserklärung		
Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift der Fachkraft  UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97			bzw. das Gerät	e- und B	etriebsbuch bz	w. den Geräl	epass! Die Fachkraf	bestätigt mit seiner U	nterschrift, dass die a	ngegebene	n optisch		
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97	三	190			nongsgemus c	iosgerdusciii,				omi worden			
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97		280	Straße/Nr.				Straße/Nr.						
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97	-							*51					
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97	<u>L</u> 2						E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97			•				According to the control of the cont						
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97	-		Fachkraft									_	
		270	<b>Germany Phon</b>	e: +49 (0	)5931 9830-0 F	ax: +49 (0)59:	31 9830-97		Edition (	continue  Contin	NEW TECHNOLOGY	J.	