| 400<br>=         | 03 BESTÄTIGUNGzur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm  |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|--|---|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|--|--|
| 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 des Belichtungsgerätes:<br>Bezeichnung Belichtungsgerät:   |                                   |                                  |  | KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach  |                                  |                    |                               |  |  |
| <u>=</u> 380     |   |                                   |                                  |  | UV-Kit ID-129: KBL Atlantis XXL Super Power   |                                  |                    |                               |  |  |
| =<br>=           | Zusatzinfo z  | um Ge                             | rät:                             |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
| = 270            | Geräte-Nr. Belichtungsgerät:<br>Artikel-Nr./Bestell-Nr.:  |                                   |                                  |  | Butler-ID: 129<br>UV-Variante: Premium  |                                  |                    |                               |  |  |
| <u>=</u> 5/V     | 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 einschlä   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  | lichen Ausbildung, K<br>iten beurteilen und n   |                                  |                    |                               | er einschlägigen   |  |
| <u>1</u> 360     | Der Hersteller<br>der Markenb<br>dass unter Be  | bzw. Ersi<br>ezeichnu<br>rücksich | ng NEW TECHN<br>ligung der Ferli | er der nachfo<br>OLOGY (NT),<br>gungstoleran | olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile<br>bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung",<br>izen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen<br>eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). |                                  |                    | Bauteil                       | Cussgeführt<br>Leistungsstufe?<br>(z.B. "2" oder<br>300W o.<br>Ökomodus) |  |
|                  | Anz. ArtNr.   |                                   |                                  |  | ArtBezeichnung  |                                  |                    | äquivalent<br>original        | ausgeführt<br>Leistungsstu<br>(z.B. "2" ode<br>300W o.<br>Ökomodus)      |  |
|                  | OT/ST (lang)         28         208326         Max Warp 80  |                                   |                                  |  | 0 X-TEND 0.3 180WR 2,0 m  |                                  |                    | X                             |  |  |
|                  | UT (lang)   | 17                                | 208310                           | Max Warp 8                                   | 00 X-TEND 0.3 100WR   | END 0.3 100WR                    |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  |   |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
|                  | Zusätzlich<br>auszuführende Ar  |                                   |                                  |  |   |                                  |                    |                               |  |  |
| _                | Senden Sie ein  | 1000                              | ar unterschriebe                 | en (Fachkraff                                | und Betreiber) an Fax: +  | <b>49 (0)5931 -983098</b> , S    | ie erhalten darauf | hin die Kon                   | formitäts erklärung,   |  |
| <u>=</u><br>=290 |   |                                   |                                  |  | tepass! Die Fachkraft be<br>sowie die auszuführend  |                                  |                    |                               |  |  |
|                  | Firma der Fachkraft   |                                   |                                  |  | Firma Betreiber   |                                  |                    |                               |  |  |
| <u></u>          | Straße/Nr. Plz./Ort   |                                   |                                  |  | Straße/Nr.  |                                  |                    |                               |  |  |
|                  | E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  |                                   |                                  |  | Plz./Ort  Kunden-Nr.  |                                  |                    |                               |  |  |
|                  | Vor-/Name der Fachkraft   |                                   |                                  |  | E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber  |                                  |                    |                               |  |  |
|                  | Datum/Unterschrift der<br>Fachkraft   |                                   |                                  |  |   | Datum/Unterschri<br>Betreiber/in | 1                  |                               |  |  |
| - 224            | UV-POWER-LIC  | НТ СМВН                           | l Industriestraße                | 24-26 49716                                  | Meppen /  |                                  | E-72/mar *         |                               |  |  |
| =_2/0            |   |                                   | )5931 9830-0 Fo<br>ology.de / ww |  |   |                                  | DEKRA              | CONTROL<br>Technology<br>Cov. | NEW LECKNOODS'N.   |  |