 400	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur t	Imrüstuna auf die	Bestrahlunas	stärke Eer	0.3W/	am
= = = 390	O3 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm 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.								
=	Hersteller des Belichtungsgerätes:				VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands				
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	:htungsgerät:		UV-Kit ID-1350: Lumina 3603 VHR				
=	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Butler-ID: 1: UV-Variante: Pt						Butler-ID: <mark>1350</mark> Variante: Prem		
<i>J</i> /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 einschlägigen								
	Bestimmung	gen, die	e ihm übertrag	enen Arbe	iten beurteilen und mög			.)	
	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirks der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bodass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebe							äquivalent oricinal	(bitte ankreuzen / eintragen)
		Anz.	ArtNr.		Art,-Bezeio	ArtBezeichnung			aus (z.B 300°) Škritinis (z.B 50°)
	OT/ST (lang)	20	208315	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 160WR			X	
	UT (lang)	16	208312		00 X-PRESS PLUS 0.3 100WR			X	
	GB-1	3	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X	
		*L	.iegescheibenstütze	en: Art.Nr. 0956	65				
= 200 .									
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge								
					und Betreiber) an Fax: +49				
=_290	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepæss! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber								
	Straße/Nr.					Straße/Nr.			
=	Plz./Ort					Plz./Ort			
=_280	E-Mail Adresse	7-07 32-03				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechnauther Betreiber			
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der					Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift			
-	Fachkraft	HT CAAR	H Industriestraße	24-24-49714	Mennen /	Betre iber/in			
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (l	0)5931 9830-0 Fc 10logy.de / www	ix: +49 (0)59	31 9830-97	DEN	RA	O CONTON	New Lechholosh