<u> 400</u>	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf d	ie 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.									
=	Hersteller d	es Belio	chtungsgerät	es:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-177: KBL megaSun 4000 XXL Super Power Spaghetti					
	Zusatzinfo zum Gerät:			Strahlungsnorm Typ 4						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 177 UV-Variante: Premium				
=_	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen so									
					ilen beurteilen und m				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferliq	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	gend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile estätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", en, erythemwirksam identische Werte zu den originalen isen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? Leistungsstufe? 2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo	
	OT/ST (lang)	21	208326	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 180WR 2,0 m	1		X 🗌]
	OT/ST (kurz)	30	208300	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 25W			x]
	UT (lang)	16	208310	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 100WR			X]
	Zusätzlich auszuführende Ar									
	Senden Sie ein	ALLO	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax: +	49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten daraut	fhin die Kont	formitätserklärung,	
<u> </u>					tepass! Die Fachkraft be , sowie die auszuführend					
					Firma Betreiber Straße/Nr.					
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort				
= = 200	E-Mail Adress e	(Pflichtf	eld)		Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der	<u> </u>			Datum/Unterschi Betreiber/in	iff			
= 270			H Industriestraße D)5931 9830-0 Fa				Total comment - Addition comment	es contrate		
= -/			rology.de / www				DEKRA	O. W. In	NEW RECKNOIOS	O]