400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf die	Bestrahlungsstär	ke 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	htungsgerät	es:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
_ 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-642: Soltron S-50 Super Power					
=	Zusatzinfo zum Gerät:									
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 642 UV-Variante: Premium					
=_	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fo (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie							hkraft.		
					ilichen Ausbildung, Kenr iten beurteilen und mög				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN ligung der Ferlig	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen zisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			Bauteil tu u	ausgeführt eistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstuf (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)	
	OT/ST (lang)	24	208311	Max Warp 8	00 X-PRESS 0.3 100WR			X 🗌]
	UT (lang)	14	208314	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 120WR 2,0 m			x 🗌]
	GB-1	3	100848	Independent	ce 400-500W R7s			X 🗌]
	Zusätzlich auszuführende Art									
	Senden Sie ein		ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: +49 ((0)5931 -983098, Sie erhal	ten darav	fhin die Konf	formitätserklärung,	
	bzw. das Gerä	le- und E	etriebsbuch bz	w. den Gerä	tepass! Die Fachkraft bestät , sowie die auszuführenden	gt mit seiner Unterschrift,	dass die a	ngegebene	n optisch	
	Firma der Fach	ıkraft				Firma Betreiber				
	Straße/Nr. Plz./Ort					Straße/Nr. Plz./Ort				
= 200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld	n			
<u> </u>	Vor-/Name der Fachkraft					Ansprechpartner Betreibe	1			
<u> </u>	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterschrift Betreiber/in				
= 270			l Industriestraße 1)5931 9830-0 Fa			Treatment of the Contract of t	Á	Co CONTONO		
=			ology.de / www			DEKRA		OJWIP A	NEW REGINOTOS	O]