400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf d	ie Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
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 d	es Belic	:htungsgerät	tes:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef						
<u></u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-647: Soltron S-50 xtra Turbo Power						
	Zusatzinfo zum Gerät:										
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: <b>647</b> 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										
					iten beurteilen und n				er einschlagigen		
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN ligung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äqu bestätigt mit einer geso ızen, erythemwirksam id eisen. (Die Artikelnumm	nderten "Äquivalenz entische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe?  (Z.B. "2" oder 3300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBe	zeichnung		äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" o 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	24	208315	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 160WR			X 🗌			
	OT/ST (kurz)	2	208295	Max Warp 8	00 X-TEND 0.3 8W 31cm			x 🗌			
	UT (lang)	14	208318	Max Warp 8	00 X-PRESS 0.3 180WR 2,0	m		X 🗌			
	GB-1	3	100848	Independent	ce 400-500W R7s			X			
	Zusätzlich auszuführende Ar										
	Senden Sie ein	10000	ar unterschriebe	en (Fachkraff	und Betreiber) an Fax: -	·49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	hin die Kont	formitäts erklärung,		
<u>=</u> =290	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft be , sowie die auszuführend	len Arbeiten ordnung					
	Firma der Fach	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.					
	Straße/Nr. Plz./Ort					Plz./Ort					
290	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
ZOV	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber						
280 280	Datum/Unterso Fachkraft	hrift der				Datum/Unterschr Betreiber/in	iff ·				
= 270			l Industriestraße 1)5931 9830-0 Fe					CO CONTINUE			
			ology.de / ww				DEKRA	Granie Granie	ven reciviosoli.		