400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf die	Bestrahlung	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 des Belichtungsgerätes:				JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
<u>=</u> 380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-813: Ergoline Inspiration 400 Turbo Power					
=	Zusatzinfo zum Gerät:									
_	Geräte-Nr. Belichtungsgerät.			Butter-ID: 813						
<u>=</u> 370	Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeite				UV-Variante: <mark>Premium</mark> n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
					lichen Ausbildung, Ker iten beurteilen und mö				er einschlägigen	
370	<u>OPTISCH '</u>	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE						Bauteil	Durchgeführte Maßnahi (bitte ankreuzen / eintra	
	der Markenb dass unter Be	ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN tigung der Fertig	OLOGY (NT), gungstoleran	lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	sstufe? oder dus)	geny
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomoc	
	OT/ST (lang)	24	208315	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 160WR			X]
	UT (lang)	14	208318	Max Warp 80	00 X-PRESS 0.3 180WR 2,0 m			x 🗌]
	GB-1	3	100848	Independence	ce 400-500W R7s			X]
	Zusätzlich auszuführende Ar									I.
_	Senden Sie ein	ALLO	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax: +49	? (0)5931 -983098, S	ie erhalten daraut	fhin die Kon	formitätserklärung,	
<u> </u>					tepass! Die Fachkraft bestä , sowie die auszuführender					
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber					
	Straße/Nr. Plz./Ort					Straße/Nr. Plz./Ort				
= 200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr.	E-LAS-I N			
<u> </u>	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso	hrift der				Datum/Unterschrif Betreiber/in	1/2			
= = 270			l Industriestraße			·	in the second			
= <i>Z/\</i> =			0)5931 9830-0 Fo iology.de / www				DEKRA	Control of the Contro	NEW LECHUOIDS	J,