400 =					lmrüstung auf o					
= = = = = = = =	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	es:	JK-Products Gmb	H/Rottbitzer Stra	sse69/53604 Bad	Honnef		
_ 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät:		UV-Kit ID-816: Ergoline Inspiration 450-S Super Power					
<u> </u>	Zusatzinfo z	um Ger	rät:							
= 274	Geräte-Nr. I					Butler-ID: 816 UV-Variante: Premium				
<u>=</u> 3/V	Artikel-Nr./B Für die am			n Tätigkeite	en der Umrüstung, b		auftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.			
_					ilichen Ausbildung, iten beurteilen und				er einschlägigen	
E 376	OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE							Bauteil Durchgeführte Maßnah		
	der Markenb dass unter Be	ezeichnu rücksicht	ng NEW TECHN igung der Ferli	OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äc bestätigt mit einer ges izen, erythemwirksam i eisen. (Die Artikelnumr	onderten "Äquivalen: dentische Werte zu d	z Bestätigung", en originalen	al al	oder (us)	
		Anz.	ArtNr.		ArtB	ezeichnung		äquivalent original	ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)	
	OT/ST (lang)	26	208311	Max Warp 80	00 X-PRESS 0.3 100WR			X		
	OT/ST (kurz)	3	208297	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 8W 35cm			X		
	UT (lang)	16	208314	Max Warp 80	00 X-TEND 0.3 120WR 2,0	m		X		
	GB-1	4	100852	Independent	ce Ultra			X		
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge									
=					und Betreiber) an Fax: tepass! Die Fachkraft b					
<u>=</u> <u>=</u> 290		uteile ord			, sowie die auszuführen					
	Straße/Nr.					Straße/Nr.				
	Plz./Ort					Plz./Ort				
=_280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr. E-Mail Adresse	W 100 W 1			
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der					Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift				
=	Fachkraft					Betreiber/in				
<u>=</u> 270	Germany Phor	ie: +49 (0	S	ax: +49 (0)59	31 9830-97			es contag	NEW LECHNOLOGY	
	E-mail: info@ne	ew-te chn	ology.de / ww	w.new-techn	ology.de		DEKRA			