400	IO3 BESTÄTIGUNG zuru	Jmrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer	0.31//	m
=	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend ange	egebene Solarium durch Austausch der Allteile gegen die ange: Lampen, UV-Strahlem, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM si	gebenen or	iginalen oder
= =_390	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	
58V =	Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-1164: Ergoline Classic 8000 z.Zt. mit Filter VIT 2.3		
=	Zusatzinfo zum Gerät:	BlueLine (BlueQ) Umrüstung Butler-ID: 1164		
<u>=</u> 370	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeit	UV-Variante: RainbowLight - OxyTan HP n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.		
_	(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)			
360	OF IDCLE WINDAWIE DAUTEILE			Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)
	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", 🔓 😘			
	Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)
		W Ultra by new technology	X .	B 3 5 8 0
	GB-2 2 100670 OxyTan 400	2-500W R7S by new technology	X	
	Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:			
=	Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitä bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optis wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.			
<u>=_290</u>	Firma der Fachkraft	Firma Betreiber	onn worden.	
	Straße/Nr. Plz./Ort	Straße/Nr. Plz./Ort		
=_280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Appropriate to Free least the second			
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft	Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift Betreiber/in		
= = 270	UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971	Conference of the Conference o		
=_ <i>\!\\</i> =	Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)59 E-mail: info@new-technology.de / www.new-techn		OJWIN OJWIN	NEW LEGINOLOSA