380					Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef																		
					UV-Kit ID-1369: Ergoline Ambition 250 BlueLine (BlueQ) Umrüstung Butter-ID: 1369																		
												//				en Tätigkeite	g, beauftragen Sie ei	UV-Variante: RainbowLight - OxyTan HP Deauffragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
														energy and the second second				ng, Kenntnisse und Ei nd mögliche Gefahr			nis de	er eins	chlägi
60	der Markenbe	wirksamen Bauteile 1z Bestätigung", den originalen ebend).	äquivalent	iuteil g	(bitte	Leistungsstufe? z.B. "2" oder z.B. "2" oder	en / e																
		Anz.	ArtNr.		A	tBezeichnung		äqui	original	ausg	Leistu (z.B. "	300W o.											
	GB-1	3	100670	OxyTan 400-	-500W R7S by new tee	chnology		X															
	OT/ST (lang)	4	290040	Rainbow Lig	ht BLUE 100W R by n	ew technology		X															
	OT/ST (lang)	4	290050	Rainbow Light GREEN 100W R by new technology				X															
	OT/ST (lang)	5	290060	Rainbow Light RED 100W R by new technology				X															
	OT/ST (lang)	5	290070	Rainbow Light YELLOW 100W R by new technology				X															
	UT (lang)	5	290040	Rainbow Light BLUE 100W R by new technology				X															
	UT (lang)	5	290050	290050 Rainbow Light GREEN 100W R by new technology																			
	UT (lang)	4	290060	Rainbow Light RED 100W R by new technology				X															
	UT (lang)	4	290070	Rainbow Light YELLOW 100W R by new technology																			
10	Zusätzlich auszuführende Art																						
	am Belichtungsge Senden Sie ein		ar unterschrieb	en (Fachkraff	und Betreiber) an	Fax: +49 (0)5931 -98309	8, Sie erhalten dara	ufhin di	e Kon	formitä	tserklär	ung,											
00	bzw. das Geräi wirksamen Bau	e- und B iteile ord	etriebsbuch b	zw. den Gerä	tepass! Die Fachkr	aft bestätigt mit seiner U hrenden Arbeiten ordnu	nterschrift, dass die ngsgemäß durchge	angeg	ebene	n optis													
70	Firma der Fachkraft Straße/Nr.					Firma Betreibe Straße/Nr.																	
	Plz./Ort					Plz./Ort																	
280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Kunden-Nr.	/Diliabit-1-0																
	Vor-/Name der Fachkraft					E-Mail Adresse Ansprechpartn	and the second																
	Datum/Unterschrift der Fachkraft					Datum/Unterso	brift																

Creation-Date: