80	Bezeichnun			tes:	ei dem Einsatz von nicht originalen opfisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
		ig Belic	: htungsgerät	:	UV-Kit ID-648: Soltron S-55 xtra Twin Power					
	Zusatzinfo zum Gerät:									
/0	Geräte-Nr. Belichtungsgerät.				Butler-ID: 64					
	Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiter				UV-Variante: RainbowLight - OxyTan HP n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
					lichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie iten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kar		nis d	er eir	nschlä	gigen
30	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN ntigung der Ferti	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).		iuteil D	(bitte	e ankreu	te Maßr Jzen / eir 0 M008 0 M0092
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äquivalent	original	ausgeführt	Leistur (~ R = 5	300W o.
	OT/ST (kurz)	2	205297	OxyTan x-TA	ANsive X-Press Power 8W CS 335mm	X				
	GB-1	4	100672	OxyTan 600	W Ultra by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290100	Rainbow Lig	ht BLUE 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	6	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	6	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290080		ht BLUE 120W R 2m by new technology	X		Ŀ		
	UT (lang)	4	290085		ht GREEN 120W R 2m by new technology	X		Ŀ		
	UT (lang) UT (lang)	4	290090		ht RED 120W R 2m by new technology	X		H	] [	
(	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge					F			-	
0	bzw. das Gerä	le- und l Iteile oro	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten dara tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchg Firma Betreiber Straße/Nr.	angeg	ebene	en opl		ärung,
	Plz./Ort				Plz./Ort					
0	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
	Vor-/Name der Fachkraff				Ansprechpartner Betreiber					