•	Auslieferungsz gültige Äquivo	zustand alenzbes	des Solariums a	ls Neugerät. Erklärung be	Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklärung gilt der ei 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					
80			:htungsgerät:		UV-Kit ID-1201: Ergoline 450 Ultra Turbo Power					
					optimale Umrüstung durch Austausch der Filterscheiben  Butler-ID: 1201  UV-Variante: RainbowLight - oxyTan HP en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
70										
//										
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i uiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einsc	hlägiger	n
60	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleran				olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", izen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). ArtBezeichnung	äquivalent original		ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
	GB-1	4	100672	REALITY LIC	GHT 600W Ultra by new technology	X	<u>•</u>		 	:0
	OT/ST (lang)	6	290100		ht BLUE 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X	H			
	OT/ST (lang)	6	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X	П			
	OT/ST (lang)	6	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	5	290100	Rainbow Lig	ht BLUE 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X				
	Filterscheibe	4	654850	Filterscheibe	e 0.3 Ergoline Ultra Trend 852H, 264 x 264 mm					
10										
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge						Ц			
90	bzw. das Gerä	le- und l Iteile ord	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die a , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef Firma Betreiber Straße/Nr.	ınge g	ebene	en optisc		
	Piz./Ort				Plz./Ort					
RA	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					_
UV	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift					