	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: KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach								
30			:htungsgerät:		UV-Kit ID-1354: KBL Atlantis \$1.2				
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 1354				
70				n Tätigkeite	UV-Variante: RainbowLight - oxyTan HP der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.				
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kanr		nis de	er einschlägige	7
50	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers zeichnu ücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	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 g	original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.8. '2' oder 300W o.	
	GB-1	6	100670	BEALITY LIG	GHT 400-500W R7S by new technology	X	• —	0 3 3 %	:0
	OT/ST (lang)	7	290040		ht BLUE 100W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	7	290050		ht GREEN 100W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	7	290060	Rainbow Lig	ht RED 100W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	7	290070	Rainbow Lig	ht YELLOW 100W R by new technology	X	П		
	UT (lang)	5	290040	Rainbow Lig	ht BLUE 100W R by new technology	X			
	UT (lang)	4	290050	Rainbow Lig	ht GREEN 100W R by new technology	X			
	UT (lang)	4	290060	Rainbow Lig	ht RED 100W R by new technology	X			
	UT (lang)	4	290070	Rainbow Lig	ht YELLOW 100W R by new technology	X			
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge								
0	bzw. das Geräl	e- und l teile ord	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	tund 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 durchge Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort	an ge g	ebene	en optisch	
n	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				_
V	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber				
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift				_