	Auslieferungsz gültige Äquivo	ustand o	des Solariums a Itätigung dieser	ls Neugerät. Erklärung be	n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage die Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteile ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäb	en, ist	zum N	lachwe		
80	Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1432: uwe White Power XTT (OT 100 / UT 100)					
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung (Baujahr ab 2005)					
70	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 1432 UV-Variante: RainbowLight - oxyTan HP					
//	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeite				n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie k eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er eins	chlägi	gen
	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", ızen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). ArtBezeichnung	äquivalent g	original		100	300W o. Gkomodus)
	GB-1	3	100672	BEALITY LIC	GHT 600W Ultra by new technology		• -		<u> </u>	≈ :O
	OT/ST (lang)	6	290040		tht BLUE 100W R by new technology	X		IH		
	OT/ST (lang)	6	290050		ht GREEN 100W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290060	Rainbow Lig	iht RED 100W R by new technology	X	П	li		
	OT/ST (lang)	7	290070	Rainbow Lig	ht YELLOW 100W R by new technology	X				
	UT (lang)	5	290040	Rainbow Lig	ht BLUE 100W R by new technology	X				
	UT (lang)	5	290050	Rainbow Lig	ht GREEN 100W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290060	Rainbow Lig	tht RED 100W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	290070	Rainbow Lig	ht YELLOW 100W R by new technology	X				
00 •	Zusätzlich auszuführende Arl	peiten								
	am Belichtungsge	rät:	ar unterschriebe	en (Fachkraft	t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau:	fhin di	e Kon	formitë	tserklär	una
0.0	bzw. das Geräl	e- und l	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die a , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef	ınge g	ebene	en optis		3/
/V	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber					
	Straße/Nr. Plz./Ort				Straße/Nr. Plz./Ort					
100	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.					
SU	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber					
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift					