					Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.  KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
80					UV-Kit ID-2: KBL Atlantis S1.1					
	Zusatzinfo zum Gerät:				Filterscheibe bl. MUG 6 + w. Soladur (4x400W, Q406 Z4) Standard UV-Typ 3					
TA.	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 2 UV-Variante: RainbowLight - oxyTan HP					
V	Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeite				n der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie I uiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er eins	chläg	igen
0	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN ntigung der Fertig	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	original		3777	300W o. Skomodus)
	GB-1	4	100670	REALITY LIC	GHT 400-500W R7S by new technology		• -		<u> </u>	. ₩ .O
	OT/ST (lang)	7	290040		ht BLUE 100W R by new technology	X		H		
	OT/ST (lang)				ht GREEN 100W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290060	Rainbow Lig	ht RED 100W R by new technology	X	П	同		
	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)	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	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 optis		irung,
	Plz./Ort				Plz./Ort					
220	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
0					Ansprechpartner Betreiber					