390	Es wird hiermit äquivalenten notwendigen Europäischen	er 0.3W/qm gegebenen originalen oder A sowie den gegebenenfalls bklemmen usw.), den dieser Erklärung gilt der silen, ist zum Nachweis, eine								
200	Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät: Zusatzinfo zum Gerät: Geräte-Nr. Belichtungsgerät:				KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach UV-Kit ID-21: KBL Atlantis Super S 6 Filterscheibe bl. MUG 6 + w. 316 (6x400W, Q406 Z4) Standard UV-Typ 4 Buffer-ID: 21					
_ JUV										
_370							RainbowLight - oxyTan HP			
	(Als Fachkro	aft gilt, v	ver aufgrund	seiner fach	en der omfosiong, bedomdgen sie eine dolonsiene rac nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i iften beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann	(ennt		er einschlägigen		
_360	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT),				lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung', zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).		original	ausgeführt Le istungsstufe? (2.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äquivalent	ori	Ğ 32 (Z. E. B.		
	GB-1	4	100670		GHT 400-500W R7S by new technology	X				
	OT/ST (lang) 7 290050 Rainbow Light GREEN 100W R to				ht BLUE 100W R by new technology ht GREEN 100W R by new technology	X				
					ht RED 100W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290070	Rainbow Light YELLOW 100W R by new technology						
	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				
	Filterscheibe	4	540290	Filterscheibe	e 0.3 Uvisol megaSun					
_310		;1;	2;Die oben genar	nten Filterschei	ben einsetzen					
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge									
- 290 - 280	bzw. das Gerä	te- und B steile ord kraft (Pflichtfo r Fachkro	etriebsbuch bz nungsgemäß d	w. den Gerä	vund 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. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift	inge g	ebene	en optisch		