30	Bezeichnun	-catazilk	chtungsgerät	es:	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 iehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef						
70		g Belic			UV-Kit ID-737: Ergoline Black Jack 600 Turbo Power						
70	***************************************				optimale Umrüstung durch Austausch der UV-Bestückung						
W_					Butter-ID: 737 UV-Variante: RainbowLight - oxyTan HP en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.						
250											
					lichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie iten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kar		tnis d	er ein	schlċ	igigen	1
50	Der Hersteller der Markenbe dass unter Bei	bzw. Ers zeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestäligt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). ArtBezeichnung		original		ankre	(z.B. "2" oder 300W o.	
	GB-1	4	100672	BEALITY LIG	SHT 600W Ultra by new technology				<u> </u>	ر به ر <u>ح</u>	:O
	OT/ST (lang)	8	290100		ht BLUE 160W R by new technology	X			F		
	OT/ST (lang)	9	290110		ht GREEN 160W R by new technology	X					
	OT/ST (lang)	8	290120		ht RED 160W R by new technology	X					
	OT/ST (lang)	8	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X					
	UT (lang)	5	290100	Rainbow Ligi	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	nt RED 160W R by new technology	X					
	UT (lang)	4	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X					
	Zusätzlich auszuführende Art am Belichtungsge					t					
70	bzw. das Geräl	e- und l teile ord	Betriebsbuch bz	w. den Geräl	und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten dard tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchg Firma Betreiber Straße/Nr.	angeg	jeben	en opt		lärung,	
	Plz./Ort				Plz./Ort						
20	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)						
,	Vor-/Name der Fachkraff				Ansprechpartner Betreiber						