					n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklärung gilt der Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.  VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands				
80	Bezeichnun	ıg Belic	htungsgerät		UV-Kit ID-1076: Luxura X7 42 SLi High Intensive				
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
70					Butler-ID: 1076 UV-Variante: RainbowLight en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.				
/V									
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie I uiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägige:	1
	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), I dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleran: UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufwe				-		original	ausgeführt Augustufe?  (E.B. '2' oder 300W o. Okomodus)  Ökomodus)	
		Anz.	ArtNr.	[a	ArtBezeichnung	äquivalent		3 2 8	:ō
	GB-1	4	100830		Tend 0.3 500 S	X			
	OT/ST (lang) OT/ST (lang)	6	290100		ht BLUE 160W R by new technology  tht GREEN 160W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	6	290120		ht RED 160W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	6	290130		tht YELLOW 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	5	290100	Rainbow Lig	ht BLUE 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	5	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	4	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	4	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X			
0	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge								
0	bzw. das Geräl	te- und l uteile 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 optisch	
	Plz./Ort				Plz./Ort				
280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der				Ansprechpartner Betreiber				