| | | stätigung dieser chtungsgerät | | | eräte- und Betriebsbuch" be aße 24-26 / 56307 Dernba | | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---|--|---|--------------|------------------|----------|-----------|---|-------------------------------|
| Bezeichnung Belichtungsgerät: Zusatzinfo zum Gerät: | | | | UV-Kit ID-109: KBL Atlantis S3.2 Filterscheibe bl. MUG 6 + w. 316 (4x720W, Q806 Z4) Standard UV-Typ 4/5 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Geräte-Nr. I Artikel-Nr./B |
| Für die am | Gerät a | uszuführende | × * | 100 | eauftragen Sie eine auto | risierte Fac | hkraf | t. | | | |
| | | | | | Kenntnisse und Erfahrung mögliche Gefahren erke | | | nis de | er eins | chlägi | gen |
| Der Hersteller der Markenbe dass unter Be | bzw. Ers ezeichnu rücksich | ung NEW TECHN ntigung der Fertig | er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran | bestätigt mit einer ges zen, erythemwirksam i eisen. (Die Artikelnumr | uvivalenten optisch wirksame onderten "Äquivalenz Bestäti dentische Werte zu den origi nem sind hier maßgebend). ezeichnung | gung", | äquivalent Ba | original | (bitte | Leistungsstufe? Leistungsstufe? (z.B. "2" oder (z.B.") | |
| GB-1 | 4 | 100858 | Independenc | e 800W | | | X | | | | _ |
| OT/ST (lang) | 7 | 290100 | Rainbow Light BLUE 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| OT/ST (lang) | 7 | 290110 | Rainbow Light GREEN 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| OT/ST (lang) | 7 | 290120 | Rainbow Light RED 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| OT/ST (lang) | 7 | 290130 | Rainbow Light YELLOW 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| UT (lang) | 5 | 290100 | Rainbow Light BLUE 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| UT (lang) | 4 | 290110 | Rainbow Light GREEN 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| UT (lang) | 4 | 290120 | Rainbow Light RED 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| UT (lang) | 4 | 290130 | Rainbow Light YELLOW 160W R by new technology | | | | X | | | | |
| Filterscheibe | 4 | 655242 | Filterscheibe | 0.3 T324 / EVO 17500 me | gaSun | | | | | | |
| Zusätzlich auszuführende Ar | | | | | | | | | | | |
| am Belichtungsge Senden Sie ein | | ar unterschrieb | en (Fach <u>kraf</u> t | und Betreiber) an Fax: | +49 (0)5931 -983098, Sie erh | alten darau | fhin die | e Koni | io rm itä | tserklär | un <u>g</u> , |
| wirksamen Bau | uteile ord | | | | estätigt mit seiner Unterschrif Iden Arbeiten ordnungsgem | | | | | ch | |
| Firma der Fach | ıkraft | | | | Firma Betreiber Straße/Nr. | | | | | | |
| Straße/Nr. Piz./Ort | | | | | Plz./Ort | | | | | | |
| E-Mail Adresse (Pflichtfeld) | | | | | Kunden-Nr. | la) | | | | | |
| Vor-/Name de | r Fachkr | raft | | | E-Mail Adresse (Pflichtfe Ansprechpartner Betreil | | | | | | |
| | hrift der | | | | Datum/Unterschrift | | | | | | |