	Auslieferungsz güttige Äquivo	custand of	des Solariums a Hätigung dieser	ls Neugerät. Erklärung be	n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage die Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteile eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäb	en, ist	zum N	lachweis, eine
80	Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1160: uwe Triumph XTT (OT 160 / UT 100)			
	Zusatzinfo zum Gerät:				(600er Version) BlueLine(BlueQ) Umrüstung			
70	Geräte-Nr. E Artikel-Nr./B				Butler-ID: 116 UV-Variante: Rain		.ht	
/V				n Tätigkeite	en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fac		~	
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägiger
60	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers zeichnu rücksich	ıng NEW TECHN ifigung der Ferfi	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile , bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", 1zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). ArtBezeichnung	äquivalent	original	ausgeführte war (pitte aukrenzen / (z.B. "2" oder 300W o.
	GB-1	3	100831	Rhue Line V	-Tend 0.3 500 E		°	0 3 5 8
	OT/ST (lang)	6	290100		ght BLUE 160W R by new technology	X		
	OT/ST (lang)	6	290110		pht GREEN 160W R by new technology	X		
	OT/ST (lang)	5	290120		pht RED 160W R by new technology	X		
	OT/ST (lang)	5	290130	Rainbow Lig	ght YELLOW 160W R by new technology	X		
	UT (lang)	5	290040	Rainbow Lig	th BLUE 100W R by new technology	X	\Box	
	UT (lang)	5	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	ght YELLOW 100W R by new technology	X		
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge							
90	bzw. das Geräi wirksamen Bau Firma der Fach	e- und l teile ord	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau itepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die o t, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchget Firma Betreiber Straße/Nr.	ınge g	ebene	en optisch
	Straße/Nr. Plz./Ort				Plz./Ort			
200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)			
V	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber			
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift			