	Auslieferungsz gültige Äquivo	zustand alenzbes	des Solariums al	ls Neugerät. Erklärung be	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 ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
80			:htungsgerät:		UV-Kit ID-1282: Ergoline 50/3 Ultra Turbo Power					
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung					
70	Geräte-Nr. B				Butler-ID: 1282 UV-Variante: RainbowLight					
/V					en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie k iten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägi <u>c</u>	jen	
50	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleran UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufw				olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", izen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	äquivalent original		ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "Z. oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung		o o	R 9 7	ਲ ਹ	
	GB-1	3	290100		Q 800E (Ergoline 50,60,70 UWE)	X				
	, ,,	OT/ST (lang) 8 290110 Rainbow Light GREEN 160W R by			X					
	OT/ST (lang)				Rainbow Light RED 160W R by new technology					
	OT/ST (lang)	8	290130		ht YELLOW 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	5	290100		ht BLUE 160W R by new technology	X	Н			
	UT (lang)	5	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X	П			
	UT (lang)	4	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X	П			
	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	tund Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraut 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	ng,	
	Plz./Ort				Plz./Orf					
280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
	Vor-/Name der Fachkraff				Ansprechpartner Betreiber					