	Auslieferungsz güttige Äquivo	custand of	des Solariums a	ls Neugerät. Erklärung be	n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage die Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteile ziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen. JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad	en, ist	zum N		eine
80	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1283: Ergoline 70/4 Ultra Turbo Power				
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung				
70					Butler-ID: 1283 UV-Variante: RainbowLight en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.				
V									
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i iten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kanr		nis d	er einsch	lägigen
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich owie UV	ung NEW TECHN tigung der Ferti -Strahler des So	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", nzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	äquivalent 88	original	100	(z.B. "2" oder and
	GB-1	Anz.	ArtNr.	OLI M Phys	ArtBezeichnung		- ē	5 3	<u> </u>
	OT/ST (lang)	12	290100		Q 800E (Ergoline 50,60,70 UWE) pht BLUE 160W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	12	290110		ht GREEN 160W R by new technology	X			
	OT/ST (lang)	11	290120		ht RED 160W R by new technology		X		
	OT/ST (lang)	11	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	6	290100	Rainbow Lig	ht BLUE 160W R by new technology	X	П		
	UT (lang)	6	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	6	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new technology	X			
	UT (lang)	6	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X			
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge								
0	bzw. das Geräl	e- und l teile 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 o , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchget Firma Betreiber Straße/Nr.	ın ge g	ebene	en optisch	rklärung,
	Plz./Ort				Piz./Ort				
n	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				
V	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber				
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift				