g	Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.   Hersteller des Belichtungsgerätes: UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd											
	Bezeichnung Belichtungsgerät: Zusatzinfo zum Gerät: Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				UV-Kit ID-1308: uwe Power for You HD (Baujahr vor 09´1999 BlueLine (BLueQ) Umrüstung Butier-ID: 1308 UV-Variante: RainbowLight							
Z												
F	ür die am C	Serät c	uszuführende			g, beauftragen Sie eine autori	sierte Fac	hkraf	Ħ.	av a in		
						ng, Kenntnisse und Erfahrunge Ind mögliche Gefahren erker			nis ae	er ein:	scniag	gigen
D d	er Hersteller Ier Markenbe lass unter Ber	bzw. Ers zeichn ücksicł	ung NEW TECHÑ ntigung der Fert	jer der nachfo IOLOGY (NT), igungstoleran	bestätigt mit einer zen, erythemwirks eisen. (Die Artikeln	n äquivalenten optisch wirksamer gesonderten 'Äquivalenz Bestätig am identische Werte zu den origin nummern sind hier maßgebend). t. Bezeichnung	jung",	äquivalent Ba	original		100	izen / ei
-	GB-1	AIIZ.	100830	Rhue Line X 1	Rend 0.3 500 S	rtBezeichnung			•	•		ຸ ສະເ 
	SB	2	100830		Tend 0.3 500 S			X X		H	-	
	OT/ST (lang)	8	290100		Rainbow Light BLUE 160W R by new technology   Rainbow Light GREEN 160W R by new technology   Rainbow Light RED 160W R by new technology			X		H	-	
(	OT/ST (lang)	8	290110	Rainbow Ligh				X	$\square$			
(	OT/ST (lang)	7	290120	Rainbow Ligh				x				
(	OT/ST (lang)	7	290130	Rainbow Ligh	ht YELLOW 160W R b	by new technology		X				
I	UT (lang)	5	290100	Rainbow Ligh	nt BLUE 160W R by n	ew technology		X				
I	UT (lang)	5	290110	Rainbow Ligh	nt GREEN 160W R by	new technology		X				
I	UT (lang)	5	290120	Rainbow Ligh	nt RED 160W R by ne	w technology		X				
I	UT (lang)	5	290130	Rainbow Ligh	ht YELLOW 160W R t	by new technology		X				
au an Se bz	w. das Gerät	rät: Exempl e-und	Betriebsbuch b	zw. den Gerät	epass! Die Fachkr	Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erha aft bestätigt mit seiner Unterschrift, ihrenden Arbeiten ordnungsgemä	dass die c	in ge ge	ebene	en opti		ärung,
	Firma der Fachkraft					Firma Betreiber						
	raße/Nr.					Straße/Nr.						
	Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					Plz./Ort Kunden-Nr.						
Vo	Vor-/Name der Fachkraff					E-Mail Adresse (Pflichtfel Ansprechpartner Betreib						
De	Datum/Unterschrift der Fachkraft					Datum/Unterschrift						

harden hard

Creation-Date: