	Auslieferungsz güttige Äquivo	zustand alenzbes	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. KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach					
30			:htungsgerät		UV-Kit ID-1452: KBL megaSun 5000 Super Power E 6 (45/4)					
	Zusatzinfo zum Gerät:				BlueLine (BlueQ) Umrüstung					
40					Butter-ID: 1452 UV-Variante: RainbowLight on der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.					
/\/										
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie I iten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einsc	:hlägige	n
0	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", ızen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	äquivalent original		ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
	00.4	Anz.	ArtNr.	Diverties V	ArtBezeichnung		• —	5 .	3 Z X	:0
	GB-1 OT/ST (lang)	7	290100		Tend 0.3 500 S tht BLUE 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290110		ht GREEN 160W R by new technology	X				
	OT/ST (lang)	7	290120		ht RED 160W R by new technology	X	Н			
	OT/ST (lang)	7	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by new technology	X				
	UT (lang)	5	290040	Rainbow Lig	ht BLUE 100W R by new technology	X				
	UT (lang)	4	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	ht YELLOW 100W R by new technology	X				
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge									
Λ.	bzw. das Geräl	le- und l Iteile 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 a , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef Firma Betreiber	ınge g	ebene	en optisc		g,
	Straße/Nr.				Straße/Nr.					
^	Plz./Orf E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Plz./Ort Kunden-Nr.					
V	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber					
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift					