	Auslieferungsz güllige Äquivo	ustand 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						
80			chtungsgerät		UV-Kit ID-162: KBL megaSun 3000 Super						
	Zusatzinfo zum Gerät: Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: <mark>162</mark> UV-Variante: <mark>RainbowLight</mark> en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.						
70											
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie k eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einsc	:hlägige	∍n	
60	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT),				olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen eisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).		äquivalent original		ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äqui	original	ausg.	(z.B."	Ökon	
	GB-1	3	100401	High Energy	TX	X					
	OT/ST (lang)	6	290040	Rainbow Lig	ht BLUE 100W R by new technology	X					
	OT/ST (lang)	6	290050	Rainbow Lig	ht GREEN 100W R by new technology	X					
	OT/ST (lang)	5	290060	Rainbow Lig	ht RED 100W R by new technology	X					
	OT/ST (lang)	5	290070	Rainbow Lig	th YELLOW 100W R by new technology	X					
	UT (lang)	4	290040	Rainbow Lig	tht BLUE 100W R by new technology	X					
	UT (lang)	4	290050	Rainbow Lig	tht 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					
10											
IV.	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge										
	Senden Sie ein	Exempl			t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darauf					g,	
n	wirksamen Bau	teile ord			tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die a , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef				,n		
V	Firma der Fachkraft Straße/Nr.				Firma Betreiber Straße/Nr.						
	Straße/Nr. Plz./Ort				Plz./Ort						
10	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.						
SV	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber						
	Datum/Unterschrift der Fachkraft										