_390	Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteilen, ist zum Nachweis, eine							
_380	gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung be Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät:				JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef UV-Kit ID-642: Soltron S-50 Super Power			
_ 370	Zusatzinfo z Geräte-Nr. B Artikel-Nr./B Für die am (Belichtu estell-N	ingsgerät: Nr.:	en Tätigkeite	Butter-ID: 642 UV-Variante: RainbowLight en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.			
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie : eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kanr		nis de	er einschlägigen
_360	OPTISCH \ Der Hersteller der Markenbe dass unter Bei	WIRKS bzw. Ers ezeichnu rücksich	AMEBAUT tinverkehrbring ung NEW TECHN tigung der Fert	EILE jer der nachfo IOLOGY (NT), igungstoleran	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).	-	uteil	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äqui	original	ausgefüh Leistungs (z.B. "2" o 300W o. Ökomod
	GB-1	3	100848	Independent	ce 400-500W R7s	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)	6	290060	Rainbow Lig	ht RED 100W R by new technology	X		
	OT/ST (lang)	6	290070	Rainbow Lig	ht YELLOW 100W R by new technology	X	\Box	
	UT (lang)	4	290080	Rainbow Lig	ht BLUE 120W R 2m by new technology	X	\Box	
	UT (lang)	4	290085	Rainbow Lig	ht GREEN 120W R 2m by new technology	X		
	UT (lang)	3	290090	Rainbow Lig	ht RED 120W R 2m by new technology	X		
	UT (lang)	3	290095	Rainbow Lig	ht YELLOW 120W R 2m by new technology	X		
_300	Zusätzlich auszuführende Art am Belichtungsge					F		
_ 290 _ 280	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerä				tund 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 durchge Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber Datum/Unterschrift	ınge ge	bene	n optisch