37 0	Europäischen Regulationen sowie der erythemalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklärung gilt der 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: KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach							
380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-896: KBL megaSun 6800 Ultra Power ep p2 (ab 02/09)			
	Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 3			
	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeite				Butter-ID: 896 UV-Variante: RainbowLight en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.			
370								
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie k eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägigen
360	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT),				** ***********************************		original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äquivalent	o	Ç. E. B.
	OT/ST (kurz)	2	208280		00 X-TEND M80 80W (P2)	X		
	GB-1	4	100401	High Energy		X		
	OT/ST (lang)	6	290100		ht BLUE 160W R by new technology	X		
	OT/ST (lang)	6	290110		ht GREEN 160W R by new technology	X	\square	
	OT/ST (lang)	6	290120		th VELOW 450W B by new technology	X		
	OT/ST (lang) UT (lang)	5	290130		th the subsection of the subse	X	H	
	UT (lang)	5	290150		tht GREEN 180W R - 1,9m -by new technology	X		
	UT (lang)	5	290160		ht RED 180W R - 1,9m - by new technology	X		
	UT (lang)	5	290170		ht YELLOW 180W R - 1,9m - by new technology	X	H	
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge						П	
290	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerä				t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die a t, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef Firma Betreiber Straße/Nr. Plz./Ort	ın ge g	ebene	en optisch
300	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.			
280	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber			
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift			