Auslieferungszustand des Solariums als Neugerät. Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Begültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung beziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizuleg Hersteller des Belichtungsgerätes: KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach UV-Kit ID-919: KBL megaSun 6700 XXL Super G Zusatzinfo zum Gerät: Strahlungsnorm Typ 4	en.
Bezeichnung Belichtungsgerät: UV-Kit ID-919: KBL megaSun 6700 XXL Super 0	СРІ
bezerchholig benchlolig-sgeral.	
a zusalzinio zoni Gerai. Straniungsnoriii Typ 4	
Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Butler-ID	919
	RainbowLight
(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen so Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen	owie Kenntnis der einschlägigen
OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bau der Markenbezeichnung NEW IECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung" dass unter Berücksichtigung der Fertigungstoleranzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen UV-Lampen sowie UV-Strahler des Solariums aufweisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	ر ق ا
Anz. ArtNr. ArtBezeichnung	aqu orig
OT/ST (lang) 7 290080 Rainbow Light BLUE 120W R 2m by new technology	
OT/ST (lang) 7 290085 Rainbow Light GREEN 120W R 2m by new technology	
OT/ST (lang) 7 290090 Rainbow Light RED 120W R 2m by new technology OT/ST (lang) 6 290095 Rainbow Light YELLOW 120W R 2m by new technology	X
UT (lang) 6 290040 Rainbow Light TELLOW 120W R 2m by new technology	
UT (lang) 5 290050 Rainbow Light GREEN 100W R by new technology	
UT (lang) 5 290060 Rainbow Light RED 100W R by new technology	
UT (lang) 5 290070 Rainbow Light YELLOW 100W R by new technology	
2;1;LEVEL 1 einstellen	
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:	
Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepæs! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß dur Firma der Fachkraft Straße/Nr. Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift der Fachkraft Datum/Unterschrift Betreiber/in	die angegebenen optisch
UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97	de la constant de la