| Is with harmly with find date can reachility and day pulsable and many pulsable and many pulsable and pulsabl | - | 400   | N3 RESTÄTIGUNG zur I  | Jmrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer                              | 0.3W/a                         | m   |  |
|--|---|---|---|---|--------------------------------|---|--|
| Movembergier and production of the committee of the commi | Ξ |   | Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend ang   | egebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die angeg         | gebenen or                     | iginalen oder                               |  |
| Henteller des Belichtungsgerötes:  UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäblsch Gmünd  Bezeichnung Belichtungsgeröt:  Zusstärling zum Geröt:  Geröte Nr. Belichtungsgeröt:  Antikoli Nr. Problek Hu.  Problek Hu.  Antikoli Nr. Problek Hu.  OPTISCH WIRKS ANK B AUTELLE  Der Herteller Bez. Britterverhöniger den nochhöjeren durgestünken üngsvorlerben optisch wirks amen Boutele der Honorienten Belichtungsgeröt:  Antikoli Nr. Problek Hu.  OPTISCH WIRKS ANK B AUTELLE  Der Herteller Bez. Britterverhöniger den nochhöjeren durgestünken üngsvorlerben optisch wirks amen Boutele der Honorienten berühen vor der Schwänzen auf der Honorienten Boutele der Honorienten berühen vor der Honorienten Boutele der Honorienten berühen vor der Schwänzen auf der Honorienten Boutele der Honorienten berühen vor der Schwänzen auf der Honorienten Boutele der Honorienten berühen vor der Schwänzen auf der Schwänzen und der Honorienten Boutele der Honorienten berühen beweisten und der Honorienten Boutele der Honorienten berühen und der Honorienten Boutele der Honorienten beweisten und der Honorienten Boutele der Honorienten beweisten der Honorienten Boutele Boutele der Honorienten Boutele Boutele Honorienten Boutele der Honorienten Boutele Boutele Honorienten Boutele Boutele Honorienten Boutele Boutele Honorienten Boutele der Honorienten Boutele der Honorienten Boutele Boutele Hon |   | Europäischen Regulationen sowie der erythemalen Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage dieser Erklärung gilt de |   |   |                                | g gilt der                                  |  |
| 200 Der Fersteller bzw. Entirechehöriger der nochtögend outgeführten Gudviorlerden optisch wäßsamen Boutelle der diese der Solations autweken. (Die Artike honormen in der einschlödigen der der metaleit must der der Solations autweken. (Die Artike honormen in der einschlödigen der der metaleit must der der Solations autweken. (Die Artike honormen in der einschlödigen der   | Ξ |   |   |   | .,                             |   |  |
| Zesataria o zum Gerät:  Geräte: Nr. Belichkingsgerät:  Für dem Gerät gestätlich seiner facilischen der Umrüstung, beauftragen Sie eine auforisiterte Fachkraft.  (Als Fachkraft gill, wer aufgrund siener facilischen Ausbildung, Kennthisse und Erfahrungen sowie Kennthist der Beschlichen Ausbildung, Kennthisse und Erfahrungen sowie Kennthist der Beschlichen Ausbildung, Kennthisse und Erfahrungen sowie Kennthist der Beschlichen Ausbildung Kennthisse und Erfahrungen sowie Kennthist der Beschlichen Ausbildung in mögliche Gerätigen als einer Ausbildung und mögliche Gerätigen als einer Kennthist der Beschlichen Ausbildung der Beschlichen Ausbildung in der Beschlichen Ausbildung der Beschlichen Ausbildung der Beschlichen Ausbildung der Beschlichen Beschlichen Beschlichen Beschlichen Unter Beschlichen der Stehen der Beschlichen Geschlichen Geschlichen Geschlichen Beschlichen Beschlichen Beschlichen Beschlichen Unter Beschlichen der Beschlichen Geschlichen Geschlichen Geschlichen Beschlichen Geschlichen G | = | 300   |   |   |                                | nd  |  |
| Gerdie-Nr. Belichbungsgerab.  Anike-Nr./Besteik-Nr.  Für dem Gerd auszulührenden Tätigk-eiten der Umrüskung, beauftragen Sie eine auforisiehe Fachkraft.  (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachkraft der Bestimmungen, die ihm beiertragenen Ausbildungs, Kennhalsse und Erfohnungen sowie Kennhals der einschlägien Bestimmungen, der beim beiertragenen Ausbildungs, Kennhalsse und Erfohnungen sowie Kennhals der einschlägien Bestimmungen, der bei wie beiertragenen Ausbildungs, Kennhalsse und Erfohnungen sowie Kennhals der einschlägien Bestimmungen, der beitragen der Erfohnungsbestimmungen, der beitragen der Erfohnungsbestimmungen der Fachkraft der einschlägien der Bestimmungen der Fachkraft der einschlägen der Bestimmungen der Fachkraft  | = | JUV   | Bezeichnung Belichtungsgerät:   | UV-Kit ID-880: uwe Starfligt 58 UPP                                   |                                |   |  |
| Arrikester, flessteit Nr.  Arrikester, flessteit Nr.  Fig. Germ Gerit ausstüllnenden Tärigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine audrisiter Fachkricht.  (Als Fachkrist gilt, wer aufgrund zeiner fachkrichten Ausbildung, Kemintisse und Erfabrungen sweise Kemnfals der einzschlägigen Bealfimmungen, die bim überlangenen Ausbildung, Kemintisse und Erfabrungen sweise Kemnfals der einzschlägigen Bealfimmungen der Brundleiten und mögliche Gefahren erkennen Konn.)  DPISCH WIRKSAME BAUTEILE  Der Rienteller ber, Erdinverkehlbefager der nachtigen daufgeführten Bayelvellerten politich wildsamen Bauteille der Morkenbezeichnung gilt VE (ERIDIOCO) (10), bestängt mit einer gesonderten "Außverlant Bestängen") iber der Verständen der Verständen bestängen und der Verständen von der Verständen der Verständen bestängen und VV-Jampen sowie Wir-Strobler des Solatioms aufweken, (ble Afflichnummen sind hier moligebend).  Anz. ArtNr.  AdBezeichnung  Anz. ArtNr.  ArtNr.  AdBezeichnung  Anz. ArtNr.  AdBezeichnung  Anz. ArtNr.  AdBezeichnung  Anz. ArtNr.  Art   | Ξ |   |   | Bullet ID 000   |                                |   |  |
| (Als Fachkridt gilf, wer outground seiner fachlichen Ausbildung, Kenntniss eund Einbrungen sowie Kenntnis der einschlögigen Bestimmungen, die ihm überlügsenen Arbeiten beurleiten und mögliche Gefahren erkennen kann.)  200 DETSCH WIRKSAME BAUTEILE  Der Hertelleir bev. Ertihverkeitbildunger der nachfolgen daufgeführten öglichen gefahren hann beteilt der Minkreibezeichnung Wirt (ErtiNoCOY (RI)), bestötigt mit einer gesonderten "Aquivolens Bestiffigung", dass unter Berücksichtigung der feriginungsbeinrazen, erythermeinkann dienfache Wert aus den ninglinden UV tampen sowie V. Scheiber der Solntium aufweiten. (Die Ankahummen sind der ein redigieben d. 300 der gegeben der Wirt von der   | Ξ | 370   | Artikel-Nr./Bestell-Nr.:  | UV-Variante: DUO  |                                |   |  |
| OPTISCH WIRKS AME BAUTEILE  Det Hersteller bzw. freihverkehbringer der nochfolgend outgeführten äquivolenten optisch wirksamen Bauteile der Minkenbezeichnung Hill TCERINO (OSY (III), bestelligt mit einer gesonderten "Aquivolent bestelligung, dass unter berückschildung der Ferifyungsblermzen, erffinerwirks um (deutsche Wert zu der originaten UV-langen sower UV-lähelt des Scienbern antweisen. (Die Affichiummen mit als her mid gebend).  Anz. ArfHir.  ArfBezeichnung  OT/ST (Nurr) 16 200000 Max Wisep 800 X-TEND 0.5 25W  Anz. ArfHir.  ArfBezeichnung  OT/ST (Nurr) 16 200000 Max Wisep 800 X-TEND 0.5 25W  Seniels Se der Bzennplar unterchrideben (Facilitäri and Beheiber) on fac: -47 (0)5521 -782078; sie erhallen dasrachlin des Konfamiliärberköhnung, bzw. den Gestler und Serfeckbulle bzw. den Gestlerpasta (Die Facilitärin der Gestlerpasta).  Seniels Se der Bzennplar unterchrideben (Facilitäriä und Beheiber) on fac: -47 (0)5521 -782078; sie erhallen dasrachlin de Konfamiliärberköhnung, bzw. den Gestlerpasta (Die Facilitäria und Beheiber) on fac: -47 (0)5521 -782078; sie erhallen dasrachlin de Konfamiliärberköhnung, bzw. den Gestlerpasta (Die Facilitäria und Beheiber) on fac: -47 (0)5521 -782078; sie erhallen dasrachlin de Konfamiliärberköhnung, bzw. den Gestlerpasta (Die Facilitäria) den Gestle         | = |   | (Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen |   |                                |   |  |
| Der Herstleibe zw. Entimerkeibigen der nichtigen durch gehörten der Norden Seiten Seiten Seiten Seiten Seiten Seiten Seiten Seiten Seiten  | 8 | 200   | OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE   |   |                                | 17  |  |
| OTIST (kurz) 18 208300 Max Warp 800 X-TEND 0.3 25W    X  |   |   | der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung",                        |   |                                |   |  |
| OTIST (kurz) 18 208300 Max Warp 800 X-TEND 0.3 25W    X  |   |   |   |   | /alent                         | eführt<br>ngsstu<br>2 ode<br>1 o.<br>nodus) |  |
| 200  200  200  200  200  200  200  200   |   |   | Anz. ArtNr.   | ArtBezeichnung  | äqui                           | ausg<br>Leish<br>(z.B."<br>300W<br>Ökor     |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   | <b>OT/ST (kurz)</b> 18 208300 Max Warp 800 X-TEND 0.3 25W   |   | X                              |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  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 der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  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 der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  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 der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   | - |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  Firma der Fachkraft  Straße/Nr.  Plz./Ort  E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Vor-/Name der Fachkraft  Datum/Unterschrift Betreiber/in   |   |   |   |   |                                |   |  |
| auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:  Senden Sie ein Exemplar unterschrieben (Fachkraft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufhin die Konformitätserklärung, bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die angegebenen optisch wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden.  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 der Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   | 200   |   |   |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   |   | auszuführende Arbeiten  |   |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   | = |   | bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Ger  | itepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die ar | ngegebene                      | n optisch                                   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   | = | 290   | Y/11  |   |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   |   |   |   | 사이의 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전                             |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   | = | 700   |   | Kunden-Nr.  |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   | = | ZÖV   |   | Ansprechpartner Betreiber   |                                |   |  |
| Cermany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97   | = |   |   |   |                                |   |  |
|  |   | 270   | Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5   | 231 9830-97   | CONTONE<br>To allow the second | new Technologu                              |  |