<u> 400</u> =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	mrüstung auf c	die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m		
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Altteile gegen die angegebenen originalen oder äquivalenten optisch wirksamen Bauteile wie UV-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM sowie den gegebenenfalls notwendigen Reduzierungen der Vorschaltleistungen ( Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abklemmen usw.), den 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 d	Hersteller des Belichtungsgerätes:				JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef					
38V =	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-1407: Ergoline Advantage 350 Turbo Power						
_	Zusatzinfo z	Zusatzinfo zum Gerät:			BlueLine (BlueQ) Umrüstung						
= = 270		Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:			Butler-ID: 1407 UV-Variante: PLATIN						
J/V 				8		beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft. 1. Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen					
					iten beurteilen und 1			.)			
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ung NEW TECHN Higung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	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 Lektungsstufe? Lektungsstufe? 300W o. Ökomodus)		
		Anz. ArtNr.			ArtBezeichnung			äquivale	ausgefü Leistung (z.B. "2" 300W o. Ökomoo		
	OT/ST (lang)	24	208770	PLATIN delu	xe CR 160W			X			
	UT (lang)	14	208770	PLATIN delu	xe CR 160W			X 🗌		]	
	GB-1	3	100830	Blue Line X-	Tend 0.3 500 S			X		]	
	Zusätzlich auszuführende Ar	beiten									
_	am Belichtungsge	erät:	ar unterschriebe	en (Fachkraft	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098.	Sie erhalten darau	fhin die Kont	formitätserkläruna.		
_ 	bzw. das Gerä	te- und l	Betriebsbuch bz	w. den Geräl	tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführen	estätigt mit seiner Unt	erschriff, dass die a	ngegebene	n optisch		
	Firma der Fachkraft				Firma Betreiber						
	Straße/Nr. Plz./Ort					Straße/Nr. Plz./Ort	,				
= 200		E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.					
<u> </u>	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld)  Ansprechpartner Betreiber						
= = = = = = = = = = = = = = = = = = =	Datum/Unterso	hriff der				Datum/Untersch Betreiber/in	riff				
= = 270			H Industriestraße				Part Se				
<u> </u>			0)5931 9830-0 Fe 10logy.de / ww				DEKRA	Cowie	NEW TECHNOLOS	Ŋ°	