

03 BESTÄTIGUNG zur Umrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer 0.3W/qm

Es wird hiermit erklärt, dass das nachfolgend angegebene Solarium durch Austausch der Allteile 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 des Belichtungsgerätes:	KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach	
Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-1555: KBL megaSun P9 hybridSUN 0.3 no. _SPIN	
Zusatzinfo zum Gerät:		
Geräte-Nr. Belichtungsgerät:		Butler-ID: 1555
Artikel-Nr./Bestell-Nr.:		UV-Variante: PLATIN

Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeiten der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.

(Als Fachkraft gilt, wer aufgrund seiner fachlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen Bestimmungen, die ihm übertragenen Arbeiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann.)

OPTISCH WIRKSAME BAUTEILE

Der Hersteller bzw. Erstverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (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).

Anz.	Art.-Nr.	Art.-Bezeichnung	Bauteil		Durchgeführte Maßnahmen (bitte ankreuzen / eintragen)				
			äquivalent	original	ausgeführt	Leistungsstufe?	(z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)		
OT/ST (lang)	18	208851	PLATIN deluxe P9 CR 160W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OT/ST (kurz)	8	205351	BEAUTY LIGHT red intensive tan -S- 160W R 1,7m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (lang)	16	208810	PLATIN deluxe CR 180W 1,9m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (kurz)	8	205370	BEAUTY LIGHT red intensive tan 180W R 1,9m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-1	4	B100860	Independence Ultra 600W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SB	2	100257	Ersatzstrahler 250W (KBL, UWE, Alisun -Varius)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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		Firma Betreiber	
Straße/Nr.		Straße/Nr.	
Plz./Ort		Plz./Ort	
E-Mail Adresse (Pflichtfeld)		Kunden-Nr.	
Vor-/Name der Fachkraft		E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	
Datum/Unterschrift der Fachkraft		Ansprechpartner Betreiber	
		Datum/Unterschrift Betreiber/in	

UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 49716 Meppen / Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5931 9830-97 E-mail: info@new-technology.de / www.new-technology.de

