

400  
390  
380  
370  
360  
350  
340  
330  
320  
310  
300  
290  
280  
270

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

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.

<b>Hersteller des Belichtungsgerätes:</b>	<b>KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach</b>	
<b>Bezeichnung Belichtungsgerät:</b>	<b>UV-Kit ID-40: KBL Atlantis Super S 8 CPI</b>	
<b>Zusatzinfo zum Gerät:</b>	<b>Filterscheibe bl. MUG 6 + w. 316 (8x400W, BQ534 Z4) Standard UV-Typ 3</b>	
<b>Geräte-Nr. Belichtungsgerät:</b>		<b>Butler-ID: 40</b>
<b>Artikel-Nr./Bestell-Nr.:</b>		<b>UV-Variante: PLATIN</b>

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. Erstinverkehrbringer 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)	<input type="text" value="28"/>	<input type="text" value="208710"/>	<input type="text" value="PLATIN deluxe R 100W"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (lang)	<input type="text" value="17"/>	<input type="text" value="208710"/>	<input type="text" value="PLATIN deluxe R 100W"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-1	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="100800"/>	<input type="text" value="PLATIN deluxe 400-500W R7S"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filterscheibe	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="540290"/>	<input type="text" value="Filterscheibe 0.3 Uvisol megaSun"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:							
;2;1;Öko-Modus einstellen							
;1;Aktuelle 0.3 Software, update vornehmen							
;1;2;Die oben genannten Filterscheiben einsetzen							

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.

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

