400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf d	die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m	
390 =	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.									
= 200	Hersteller des Belichtungsgerätes:				VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands					
58U =	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-470: Lumina A 30 DPc					
<u> </u>	Zusatzinfo zum Gerät:									
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butter-ID: 470 UV-Variante: PLATIN					
= "					MRN.	rine autorisierte Fachkraft. Erfahrungen sowie Kenntnis der einschlägigen				
					iten beurteilen und 1			.)		
	Der Hersteller der Markenbo dass unter Be	bzw. Ers ezeichnu rücksich	ıng NEW TECHN Higung der Ferhi	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	lgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", ien, erythemwirksam identische Werte zu den originalen isen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).			äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)	
	Anz. ArtNr.				ArtBezeichnung			äquivale	ausgefül Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod	
	OT/ST (lang)	4	208745	PLATIN delu	ıxe CR 120W 2m			X 🗌]
	OT/ST (kurz)	12	208725	PLATIN delu	ixe CR 100W			x 🗌]
	UT (lang)	14	208725	PLATIN delu	ixe CR 100W			X		
	GB-1	2	100411	High Energy	TX (dicker Kolben, gold/big	bulb)		X]
	Zusätzlich auszuführende Ar									
	Senden Sie ein	ALLONS	ar unterschrieb	en (Fachkrafl	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darav	fhin die Kon	formitätserklärung,	
 290	wirksamen Bau	uteile ord			tepass! Die Fachkraft be , sowie die auszuführen	den Arbeiten ordnung				
	Firma der Fach Straße/Nr.	ıkraft				Firma Betreiber Straße/Nr.				
	Plz./Ort					Plz./Ort				
= = 280	E-Mail Adresse	(Pflichtf	eld)			Kunden-Nr. E-Mail Adresse (1	flichtfeld)			
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
= = = 280 = = =	Datum/Unterso Fachkraft	nriff der				Datum/Unterschr Betreiber/in	III			
= 270			l Industriestraße 0)5931 9830-0 F				Telbridge **	C. CONTON	NEW-WEIGHT	UI°
_	E-mail: info@ne	w-techr	iology.de / ww	w.new-techn	ology.de		DEKRA	63MIS		15.00