<u>400 </u>	03 BE	STÄ	TIGUN	Gzur U	Imrüstung auf di	e Bestrahlung	gsstärke Eer	0.3W/q	m
390	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	es Belic	:htungsgerät	es:	UWE LIGHT GmbH	- Buchstraße 82 -	73510 Schwäb	isch Gmür	nd
<u>=</u> 380	Bezeichnur	ng Belic	htungsgerät		UV-Kit ID-585: uwe	Power of Chi CPS	3		
= =	Zusatzinfo zum Gerät:								
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 585 UV-Variante: PLATIN				
=_	Für die am	Gerät a	uszuführende		en der Umrüstung, bed	auftragen Sie eine	autorisierte Fac	hkraft.	
					nlichen Ausbildung, Ke Fiten beurteilen und m				er einschlagigen
	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ersi ezeichnu rücksich	ng NEW TECHN ligung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstoleran	olgend aufgeführten äqui bestätigt mit einer geson izen, erythemwirksam ide eisen. (Die Artikelnumme	derten "Äquivalenz l entische Werte zu de	Bestätigung", n originalen	Bauteil	ausgeführt te istungsstufe? Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBez	eichnung		äquivalent original	ausgeführt Leistungsstu (z.B. "2" ode 300W o. Ökomodus)
	OT/ST (lang)	15	208790	PLATIN delu	ıxe R 180W 2m			X 🗌	
	OT/ST (kurz)	11	208750	PLATIN delu	ixe R 140W			x 🗌	
	SB	33 208700 PLATIN deluxe 25W						X	
	UT (lang)	ang) 20 208760 PLATIN deluxe XR 160W						X	
	Zusätzlich auszuführende Ar am Belichtungsge								
	Senden Sie ein	Exemple			und Betreiber) an Fax: +				
<u>=</u> = <u>290</u>		uteile ord			tepass! Die Fachkraft bes , sowie die auszuführend				
	Straße/Nr.				Straße/Nr.				
=	Plz./Ort					Plz./Ort			
280	E-Mail Adresse	7-87 82-75			Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				
	Vor-/Name der Fachkraft Datum/Unterschrift der					Ansprechpartner Datum/Unterschri			
	Fachkraft	ur oue		04.00	****	Betreiber/in			
<u>=</u> 270	Germany Phon	ie: +49 (0	l Industriestraße 1)5931 9830-0 F ology.de / ww	ax: +49 (0)59.	31 9830-97		PDENRA	Contown Technology Cower	NEW LEGING DSA