_	.400	O3 RESTÄTICHNIC	Jmrüstung auf die Bestrahlungsstärke Eer	0.2007~	
Ξ			JMFUSTUNG AUT ALE BESTFANTUNGSSTAFKE EEF egebene Solarium durch Austausch der Allteile gegen die angeç		
Ξ	200		-Lampen, UV-Strahlern, Filterscheiben, Vorschaltgeräte, EPROM so gen (Softwareänderungen durch Menüeinstellung, VSG um/abkl		
=					
Ē		gültige Äquivalenzbestätigung dieser Erklärung b	eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.		
=	200	Hersteller des Belichtungsgerätes:	VDL Hapro International, P.O.Box73,4420 AC Kapelle	,Netherlar	nds
=	JUV	Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-408: Luxura V9 48 XL Intensive		
Ξ		Zusatzinfo zum Gerät:			
=	370	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:	Butler-ID: 408 UV-Variante: Premium Royal		
=		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 Bauteil Durchgeführte Maßnahmen			
		Der Hersteller bzw. Erstinverkehrbringer der nachfolgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT), bestätigt mit einer gesonderten 'Äquivalenz Bestätigung',		3 3 3 3 3	(bitte ankreuzen / eintragen)
Ē		dass unter Berücksichtigung der Fertigungstolera	, bestaligt mit einer gesonderten Aquivalenz bestaligung , nzen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen veisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend).	ent	Jint gsstufe oder dus)
		Anz. ArtNr.	ArtBezeichnung	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (z.B. '2' oder 300W o. Ökomodus)
			r Pi 500/1 Intensive QX III +25 200WR 2,0m	x	
		3			
i					
=					
	300 -				
		Zusätzlich auszuführende Arbeiten am Belichtungsgerät:			
=			ft und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraufl ätepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die ar		
=	.290	wirksamen Bauteile ordnungsgemäß ausgetauscht, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgeführt wurden. Firma der Fachkraft Firma Betreiber			
=		Straße/Nr.	Straße/Nr.		
=		Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld)	Plz./Ort Kunden-Nr.		
	280	Vor-/Name der Fachkraft	E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber		
		Datum/Unterschrift der Fachkraft	Datum/Unterschrift Betreiber/in		
=	270	UV-POWER-LICHT GMBH Industriestraße 24-26 4971		ON THE RESERVE OF THE PERSON O	
	LIV	Germany Phone: +49 (0)5931 9830-0 Fax: +49 (0)5 E-mail: info@new-technology.de / www.new-tech		O Teaching Congress	NEW LECHNOLOSA