

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.

Hersteller des Belichtungsgerätes:	JK-Products GmbH/Rottbitzer Strasse69/53604 Bad Honnef	
Bezeichnung Belichtungsgerät:	UV-Kit ID-754: Ergoline Premium 900 EVG (5 Sterne)	
Zusatzinfo zum Gerät:	optimale Umrüstung mit Austausch der Filterscheiben	
Geräte-Nr. Belichtungsgerät:		Butler-ID: 754
Artikel-Nr./Bestell-Nr.:		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

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)	36	200545	High Power Pi K500/2 Intensive QXIII +25 160WR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SB	5	208301	Max Warp 1000 Longlife X-TEND 0.3 25W	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UT (lang)	18	200545	High Power Pi K500/2 Intensive QXIII +25 160WR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GB-1	5	100852	Independence Ultra 250-520W SE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filterscheibe	5	654850	Filterscheibe 0.3 Ergoline Ultra Trend 852H, 264 x 264 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gleich wie Sun Point: Sun Select Sunbooster S (A) Chipkarte Art.Nr.: 300102 einsetzen.				<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<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

