400 =	03 BE	STÄ	TIGUN	lGzur U	Imrüstung auf (die Bestrahlun	gsstärke Eer	0.3W/q	m	
390 = 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.									
= ^^^	Hersteller d	les Beli	chtungsgerä	tes:	VDL Hapro International,P.O.Box73,4420 AC Kapelle,Netherlands					
58V =	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-445: Delta 500/160W Intensive					
=	Zusatzinfo zum Gerät:									
= = 270	Geräte-Nr. Belichtungsgerät. Artikel-Nr./Bestell-Nr.:				Butler-ID: 445 UV-Variante: RainbowLight					
J/V						autorisierte Fachkraft. rungen sowie Kenntnis der einschlägigen				
					iten beurteilen und				er einschlagigen	
	Der Hersteller der Markenb dass unter Be	r bzw. Ers ezeichnu erücksich	ung NEW TECHN itigung der Fert	jer der nachfo IOLOGY (NT), igungstoleran	uivalenten optisch wi onderten "Äquivalenz dentische Werte zu de nem sind hier maßgel	Bestätigung", en originalen	äquivalent original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. "2" oder 300W o. Ökomodus)		
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung			äquivale	ausgefül Leistungs (z.B. "2" c 300W o. Ökomod	
	OT/ST (lang)	12	290100	Rainbow Lig	ht BLUE 160W R by new te	chnology		X 🗌		
	OT/ST (lang)	12	290110	Rainbow Lig	ht GREEN 160W R by new	technology		x 🗌		
	OT/ST (lang)	12	290120	Rainbow Lig	ht RED 160W R by new ted	hnology		X		
	OT/ST (lang)	12	290130	Rainbow Lig	ht YELLOW 160W R by ne	v technology		X		
	Zusätzlich auszuführende Ar									
	Senden Sie ein		ar unterschrieb	en (Fachkrafl	und Betreiber) an Fax:	+49 (0)5931 -983098,	Sie erhalten darau	fhin die Kon	formitätserklärung,	
<u> </u>	wirksamen Ba	uteile ord			tepass! Die Fachkraft b , sowie die auszuführer	den Arbeiten ordnun				1
	Firma der Fachkraft Straße/Nr.				Firma Betreiber Straße/Nr.					-
	Plz./Ort					Plz./Ort	,			
= = 280	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)					
= 200	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber					
280	Datum/Unterso Fachkraft	cnriff der	×			Datum/Unterschi Betreiber/in	Ήπ			
<u>= 270</u>			H Industriestraß 0)5931 9830-0 F					CONTONIA Contonia	new Technologue	
	E-mail: info@n	ew-techr	nology.de / ww	w.new-techn	ology.de		DEKRA	61MIS		