J7V	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: KBL AG / Ringstraße 24-26 / 56307 Dernbach							
380	Bezeichnung Belichtungsgerät:				UV-Kit ID-895: KBL megaSun 6800 Super Power ep p2 (ab 02/09)			
	Zusatzinfo zum Gerät:				Strahlungsnorm Typ 3			
94A	Geräte-Nr. Belichtungsgerät: Artikel-Nr./Bestell-Nr.: Für die am Gerät auszuführenden Tätigkeite				Butter-ID: 895 UV-Variante: RainbowLight en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.			
3/0								
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie k eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägigen
360	der Markenbezeichnung NEW TECHNOLOGY (NT),						original	ausgeführt Leistungsstufe? (2.B. " 2" oder 300W o. Ökomodus)
		Anz.	ArtNr.		ArtBezeichnung	äquivalent	ori	(Z E &
	OT/ST (kurz)	2	208280		00 X-TEND M80 80W (P2)	X	믜	
	GB-1	4	100401	High Energy		X		
	OT/ST (lang)	6	290100		tht CDEEN 460W R by new technology	X		
	OT/ST (lang) OT/ST (lang)	6	290110		ht GREEN 160W R by new technology	X	H	
	OT/ST (lang)	6	290130		ht YELLOW 160W R by new technology	X	H	
	UT (lang)	5	290075		htt BLUE 120W R - 1,9m by new technology	X	H	
	UT (lang)	5	290076	Rainbow Lig	ht GREEN 120W R - 1,9m by new technology	X	Ы	
	UT (lang)	5	290077	Rainbow Lig	pht RED 120W R - 1,9m by new technology	X	П	
	UT (lang)	5	290078	Rainbow Lig	pht YELLOW 120W R - 1,9m by new technology	X	П	
	Zusätzlich							
	auszuführende Ar am Belichtungsge	rät:	ar unterschrieb	en (Fachkraff	t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten daraul	hin di	e Kon	formitätserkläning
290	bzw. das Geräte- und Betriebsbuch bzw. den Gerät				tepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die a , sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef Firma Betreiber Straße/Nr.	ngeg	ebene	en optisch
	Straise/Nr. Plz./Ort				Plz./Ort			
200	E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr. E-Mail Adresse (Pflichtfeld)			
ZÖÜ	Vor-/Name der Fachkraft				Ansprechpartner Betreiber			
	Datum/Unterschrift der Fachkraft				Datum/Unterschrift			