

Geräte- und Betriebsbuch



HN Sunlight GmbH

Wilhelm-Rohn-Straße 25

63450 Hanau

Tel.: 06181 35-3298

Fax: 06181 35- 163298

Info@original-hanau-suncare.com

www.original-hanau.com





Inhaltsübersicht	Seite
Allgemeines	2
Betreiber	2
Gerätebuch	3
Betriebsbuch	4
- Fachpersonal	4
- Informationen und Schutzbrille	5
- Reparaturprotokoll	6
- Wartungsprotokoll	7
Anlage	10

Allgemeines

Sehr geehrter Kunde,

die UV-Schutzverordnung (UVSV) vom 25. Juli 2011 verlangt vom Betreiber eines Solariums das Führen eines Geräte- und Betriebsbuches. Auf den folgenden Seiten haben wir auf Basis der UVSV Formulare zusammengestellt, die es Ihnen einfach machen sollen, den geforderten Informations- und Dokumentationspflichten nachzukommen.

Im sogenannten Gerätebuch werden Daten zum Solarium abgefragt. Im Falle einer Umrüstung mit Produkten von ORIGINAL HANAU fügen Sie einfach die Einlage, die Sie zusammen mit der Bescheinigung erhalten haben auf Seite 3 ein. Die entsprechende Bescheinigung von HN Sunlight GmbH heften Sie als Nachweis für die Umrüstung unter "Anlagen" ab.

Im Betriebsbuch sind alle Reparatur-, Prüf und Wartungsarbeiten zu dokumentieren

Geme helfen wir Ihnen bei Fragen zum Geräte- und Betriebsbuch weiter.

Sprechen Sie uns an.

Ihr HN Sunlight Team

Betreiber	
Name:	
Firmenbezeichnung:	
Strasse / Hausnr.:	
PLZ/Ort:	



Bitte die Einlage hier einkleben

Bitte die Einlage hier einkleben

Gerätedaten		Das Gerätebuch ist vom Betreiber auszufüllen.																																								
Hersteller der Sonnenbank :																																										
Inverkehrbringer/Händler/Distributeur:																																										
Typ/Modell:																																										
Baujahr:		Serien-Nr.:																																								
Optisch wirksame Bauteile des UV-Bestrahlungsgerätes																																										
UV-Lampen:		Bezeichnung																																								
Niederdrucklampen/Röhren	a)																																									
	b)																																									
	c)																																									
	d)																																									
Hochdruckstrahler	a)																																									
	b)																																									
Komponenten		Bezeichnung																																								
Filter	a)																																									
	b)																																									
	c)																																									
Reflektoren:	a)																																									
	b)																																									
Vorschaltgeräte:	a)																																									
	b)																																									
	c)																																									
	d)																																									
	e)																																									
Transparente Auflagefläche:	a)																																									
	b)																																									
<p>Kürzester zulässiger Bestrahlungsabstand ist durch die Bauart des UV-Bestrahlungsgerätes vorgegeben Erythemwirksame Bestrahlungsstärke beim kürzesten zulässigen Bestrahlungsabstand: $\leq 0,3 \text{ W/m}^2$ Messverfahren gem. DIN EN 60335-2-27:2009 unter Hinzuziehung DIN EN 21668:2008</p>																																										
<p>Höchstbestrahlungsdauer beim kürzesten zulässigen Bestrahlungsabstand:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Erythemwirksame Bestrahlung $[\text{J/m}^2]$</th> <th>Höchstbestrahlungsdauer/[min]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Erste Bestrahlung ungebräunter Haut</td> <td>100</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>150</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>200</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>250</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>300</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>350</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>400</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>450</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>500</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>550</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan</td> <td>600</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Zwangsabschaltung</td> <td>800</td> <td>44</td> </tr> </tbody> </table>					Erythemwirksame Bestrahlung $[\text{J/m}^2]$	Höchstbestrahlungsdauer/[min]	Erste Bestrahlung ungebräunter Haut	100	6	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	150	8	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	200	11	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	250	14	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	300	17	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	350	19	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	400	22	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	450	25	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	500	28	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	550	31	Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	600	33	Zwangsabschaltung	800	44
	Erythemwirksame Bestrahlung $[\text{J/m}^2]$	Höchstbestrahlungsdauer/[min]																																								
Erste Bestrahlung ungebräunter Haut	100	6																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	150	8																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	200	11																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	250	14																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	300	17																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	350	19																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	400	22																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	450	25																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	500	28																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	550	31																																								
Bestrahlungsstufe im Dosierungsplan	600	33																																								
Zwangsabschaltung	800	44																																								
Notabschaltung nach § 3 Absatz 2 Nummer 3 UVSV ist vorhanden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								
Geräteaufschriften nach § 7 Absatz 2 UVSV sind vorhanden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																								
Zeitschaltuhr oder Steuerungsgerät																																										
Hersteller:																																										
Typ/Modell:																																										
Maximale Abschaltzeit der Zeitschaltuhr:																																										
Kleinste einstellbare Zeitabstufung:																																										
Wartungsintervall																																										
Alle _____ Betriebsstunden oder mindestens alle _____ Jahre wird das Gerät gewartet.																																										
Lampenwechsel: Alle _____ Betriebsstunden werden die Lampen ausgewechselt.																																										
Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben																																										
Ort: _____		Datum: _____																																								
Unterschrift und Firmenstempel des Betreibers: _____																																										
Bestätigung der Fachkraft																																										
Hiermit bestätige ich als Fackraft den ordnungsgemäßen Einbau der o. g. UV-Lampen in Form von Niederdrucklampen/Röhren und Hochdruckstrahlern.																																										
Vorname/ Nachname _____																																										
Ort: _____		Datum: _____																																								
Unterschrift und Firmenstempel der Fachkraft: _____																																										



Betriebsbuch - Fachpersonal

Qualifiziertes Fachpersonal:	Vorname	
	Name	
	Datum	

Bezeichnung der Schulungseinrichtung :	<i>Erstschulung für den Umgang mit UV-Bestrahlungsgeräten</i>	
Schulungseinrichtung		
Adresse		

Datum der Teilnahmebescheinigung:

Bitte heften Sie die Kopie der Teilnahmebescheinigung als Folgeseite in das Betriebsbuch ein

Fortbildung für den Umgang mit UV-Bestrahlungsgeräten		
Schulungseinrichtung		
Adresse		

Datum der Teilnahmebescheinigung:

Bitte heften Sie die Kopie der Teilnahmebescheinigung als Folgeseite in das Betriebsbuch ein

Kommentare:



Betriebsbuch - Informationen und Schutzbrillen		
-------------------------------------------------------	--	--

Hinweise nach § 7 Absatz 1 UVSV sind vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Schutzbrillen sind vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------	-----------------------------------------------------------



Betriebsbuch - Reparaturprotokoll

Datum	Art der Reparatur
-------	-------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------------



Betriebsbuch - Wartungsprotokoll

Das Gerät wurde gewartet und geprüft am:	
Stand des Betriebstundenzählers	

Zwangsabschaltung auf Funktion geprüft ja nein
 Notabschaltung auf Funktion geprüft ja nein

Im Falle von Auffälligkeiten bei der Durchführung der Prüfung gem. Betriebs- und Wartungsanleitung sind etwaige Mängel zu dokumentieren.

Folgende Mängel sind zu beheben	Ausgewechselte Bauteile	Mängel behoben durch	Mängel behoben am

Das Gerät ist zur weiteren Verwendung geeignet.
 darf nicht in Betrieb genommen werden.

Wechsel optischer Bauteile

Optische Bauteile des Gerätes wurden gewechselt und geprüft ja nein

Optisches Bauteil	Ersetzt durch	Äquivalenzbescheinigung ¹⁾ ja/nein	Datum	Name	Unterschrift

¹⁾ Äquivalenzbescheinigung sind dem Betriebsbuch als Anlage beizufügen.

Kommentare: _____



Betriebsbuch - Wartungsprotokoll

Das Gerät wurde gewartet und geprüft am:	
Stand des Betriebstundenzählers	

Zwangsabschaltung auf Funktion geprüft ja nein
 Notabschaltung auf Funktion geprüft ja nein

Im Falle von Auffälligkeiten bei der Durchführung der Prüfung gem. Betriebs- und Wartungsanleitung sind etwaige Mängel zu dokumentieren.

Folgende Mängel sind zu beheben	Ausgewechselte Bauteile	Mängel behoben durch	Mängel behoben am

Das Gerät ist zur weiteren Verwendung geeignet.
 darf nicht in Betrieb genommen werden.

Wechsel optischer Bauteile

Optische Bauteile des Gerätes wurden gewechselt und geprüft ja nein

Optisches Bauteil	Ersetzt durch	Äquivalenzbescheinigung ¹⁾ ja/nein	Datum	Name	Unterschrift

¹⁾ Äquivalenzbescheinigung sind dem Betriebsbuch als Anlage beizufügen.

Kommentare: _____



Betriebsbuch - Wartungsprotokoll

Das Gerät wurde gewartet und geprüft am:	
Stand des Betriebstundenzählers	

Zwangsabschaltung auf Funktion geprüft ja nein
 Notabschaltung auf Funktion geprüft ja nein

Im Falle von Auffälligkeiten bei der Durchführung der Prüfung gem. Betriebs- und Wartungsanleitung sind etwaige Mängel zu dokumentieren.

Folgende Mängel sind zu beheben	Ausgewechselte Bauteile	Mängel behoben durch	Mängel behoben am

Das Gerät ist zur weiteren Verwendung geeignet.
 darf nicht in Betrieb genommen werden.

Wechsel optischer Bauteile

Optische Bauteile des Gerätes wurden gewechselt und geprüft ja nein

Optisches Bauteil	Ersetzt durch	Äquivalenzbescheinigung ¹⁾ ja/nein	Datum	Name	Unterschrift

¹⁾ Äquivalenzbescheinigung sind dem Betriebsbuch als Anlage beizufügen.

Kommentare: _____



Anlagen

HNSL Bescheinigung
Teilnahmebescheinigung - Ersts Schulung
Teilnahmebescheinigung - Fortbildung
Äquivalenzbescheinigungen für Komponentewechsel