

Formblatt zur Aufnahme menschlicher Überreste

von der SAM auszufüllen

zum Verbleib in der Sammlung SAM	<input type="checkbox"/>

SAM – Nr.:	
Standort:	

Kontaktdaten

Grabungsfirma:	Name:
E-Mail:	Telefon:
Straße:	PLZ, Ort:

Anthropologe/in auf Grabung anwesend: Ja Nein

Anthropologe/in:
Anschrift:
E-Mail:
Telefon:

Skelettmaterial

Maßnahmen-Nr.:	Jahr:
Maßnahmenname:	Typ:
Gemeinde:	Lkr.:
Gemarkung:	Zeitstellung:

- Die Skelettfunde wurden vollständig vor dem 01.07.2023 ergraben.
 Die Funde sind vor der Einlieferung in die SAM nicht beprobt worden.

Auflistung der Funde

- siehe angehängte Fundliste
 siehe Aufstellung Seite 2 ff.

Bemerkungen:

Fundkontrolle BLfD

- Einhaltung der Dokumentations- und Fundvorgaben geprüft und freigegeben

Bemerkungen:

vom BLfD geprüft am:

Unterschrift:



Die Übergabe erfolgte:

Ort, Datum

Überbringer

Mitarbeiter SAM

