|  |  |
| --- | --- |
| **Staatssammlung für Paläoanatomie**  Kaulbachstr. 37  80539 München  Tel.: 089 - 2180-5710 |  |

**Formblatt zur Aufnahme Tierischer Reste**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zum Verbleib in der Sammlung SPM |  |  |  |
|  | Rückgabe an Gemeinde/ Institution |  |  |  |

**Kontaktdaten**

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

Archäozoologe:

**Tierische Reste**

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

**Auflistung der Funde**  siehe angehängte Fundliste

siehe Aufstellung Seite 2 ff.

Bemerkungen:

|  |  |
| --- | --- |
| Logo_color_gross**Fundkontrolle BLfD** | |
| Einhaltung der Dokumentations- und Fundvorgaben geprüft und freigegeben.  Bemerkungen: | |
| vom BLfD geprüft am: | Unterschrift: |

Die Übergabe erfolgte:

|  |  |
| --- | --- |
| Poing, |  |
| Ort, Datum | Überbringer |
|  |  |
|  | Mitarbeiter SPM |

**Auflistung der Funde:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maßnahmen-Nr.: |  | Jahr: |  |
| Maßnahme: |  | Typ: |  |
| Gemeinde: |  | Lkr.: |  |
| Gemarkung: |  | Zeitstellung: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Befund** | **Fundzettel-Nr.** | **Fundgegenstand** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |