

FUNDÜBERGABE UND –KONTROLLE

Maßnahmendaten

Maßnahmen-Nr.: .

Typ:

Kurztitel:

Lkr.:

Gemeinde:

Gmkg.:

Grabungsfirma:

Eigentümer:

Ansprechpartner:

Fundgruppe	Standort	VE	0	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Funde													
-Metalle													
-Blockbergungen													
Menschl. Knochen													
Tier. Reste													
Proben													

I. Fundübergabe

		Übergabe		Überprüfung		
		Gesamtheit	Teil	ja	Stichprobe	nein
I.1.0	Funde (Artefakte)	<input type="checkbox"/>				
I.2.0	Menschliche Knochen	<input type="checkbox"/>				
I.3.0	Tierische Knochen und Reste	<input type="checkbox"/>				
I.4.0	Proben <input type="checkbox"/> HK <input type="checkbox"/> Boden <input type="checkbox"/> Mörtel	<input type="checkbox"/>				
I.5.0	Einzelne Funde (aus Sondage, Feldbegehung o.ä.; bis 10 Funde)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I.6.0	Fundliste	Papierversion <input type="checkbox"/>	in Box <input type="checkbox"/>	digital <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.7.0	Erstreinigungsprotokoll			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.8.0	Schlammprotokoll			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.9.0	Begleitblatt_Blockbergung			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.10.0	Formular_SAPM_MK			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.11.0	Formular_SAPM_TR			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
I.12.0	Formular_Dendrolabor			ja <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>

Die Übergabe erfolgte:

Ort, Datum

Überbringer

Mitarbeiter BLfD

II. Kontrolle der übergebenen Funde

		in Ordnung	Mangel	Nachbesserung!
II.1.0	Beschriftung EN-Box	<input type="checkbox"/>		
II.2.0	Beschriftung Fundzettel	<input type="checkbox"/>		
II.3.0	Verpackung Fundzustand	<input type="checkbox"/>		
II.4.0		<input type="checkbox"/>		
II.5.0	Fundliste (gemäß Vorgaben zur Dokumentation; s. dort 6.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen / Beurteilung:

Nachbesserung erforderlich:

 ja (vgl. S.1 - 3) nein

Die Kontrolle erfolgte:

Ort, Datum

Mitarbeiter BLfD