

FUNNOPPLYSNINGER FOR INNLEVERING AV GJENSTANDER
INNLEVERES TIL KULTURAVDELINGEN HOS FYLKESKOMMUNEN

Besøksadresse: Agnes Mowinckels gate 5, 5008 Bergen

UTFYLLES AV MUSEET:

Aks. nr.: _____ B-Nr _____ Saksnr. _____

UTFYLLES AV FINNER/FYLKESKOMMUNEN:

Askeladden ID: _____

Gjelder funn av (Gjenstand/materiale): _____

Funnet på (gårdsnavn, gnr/bnr): _____

Kommune (k), fylke: _____

Innleveringsdato: _____

Finnerens navn: _____ Tlf.: _____

Finnerens adresse: _____ E-post: _____

Innlevert av, hvis annen enn finner. Navn og adresse: _____

Grunneierens navn: _____

Grunneierens adresse: _____

Har funnstedet noe særlig navn? _____

Hva slags mark og lende (åker, hage, skog, ur, strand, vann eller lignende)? _____

Angi funnstedet ut fra faste terrengmerker (vann, nut, vei, berghammer, trigonometrisk punkt e.l.)

Koordinater: _____ Målemetode: _____

Vedlegg kartavmerking. Hvis nødvendig, lag gjerne en skisse av funnstedet.

Hvordan ble funnet gjort? _____ Når? _____

Hvor dypt lå funnet? _____ Høyde over havet: _____

Ble det sett annet av interesse (trekull, bein, aske, steinheller)? _____

Dersom der ikke er plass nok her, bruk baksiden eller nytt ark.

Andre opplysninger (tidligere funn av gjenstander, kulturminner, sagn eller tradisjon): _____

BESKJED FRA FYLKESKOMMUNEN: _____
