	Jahresschrift für mitteldeutsche Vorgeschichte	78	S. 7 - 35	Halle (Saale)	1996
П					

Ein linienbandkeramisches Skelett mit Knochenspitze aus Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land¹

von Renate Schafberg, Braunschweig

Einleitung

Im Zeitalter des Neolithikums entstanden neuartige Kulturzüge in der Bevölkerung, die als revolutionäre Entwicklung angesehen werden können. Es werden für diese Epoche erstmals Kulturpflanzen und Haustiere belegt², und das erste Auftreten von Gefäßen aus gebranntem Ton³ gehört gleichfalls in das geläufige Bild der gemischtwirtschaftlichen Kultur mit Ackerbau und Viehzucht⁴. Die Produktionsweise, die von der aneignenden zur produzierenden Form übergegangen war, ermöglichte eine Ortsbindung an Siedlungen⁵. Die Besiedlung durch Linienbandkeramiker ist von der Ukraine bis ins Pariser Becken und von Ungarn bis nach Niedersachsen bevorzugt auf Lößböden nachgewiesen⁶. Aus dieser Zeit stammt der hier zu beschreibende Befund⁷.

In der Halswirbelsäule des in Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land, geborgenen Skelettessteckte eine Tierknochenspitze, deren Bedeutung anschließend erörtert wird. Aufgrund dieser Besonderheit ist eine Abformung der Bestattung en bloc erfolgt, so daß die originale In-situ-Lage rekonstruiert und dauerhaft erhalten werden konnte. Da das Skelett ausgesprochen gut erhalten ist, konnte eine umfangreiche Befunderhebung vorgenommen werden. Die metrischen Rohdaten sollen an dieser Stelle ausführlich dokumentiert werden, damit weitere körperbauliche Beurteilungen realisierbar sind⁸.

Der Fundort Ahlsdorf befindet sich im Mittelelbe-Saale-Gebiet und ist damit in einem relativ abgeschlossenen Siedlungsgebiet des Neolithikums⁹ gelegen. Durch den Vergleich mit einer neolithischen Sammelserie dieser Region von A. Bach¹⁰, mit 189 Individuen, kann eine Einordnung in die bandkeramische Bevölkerung vorgenommen werden. Dabei werden die verschiedensten Maße und Indices berücksichtigt sowie die Körperhöhe diskutiert. Außerdem wird ein Schwerpunkt auf die typologische Charakterisierung und die Beurteilung der pathologischen Befunde gelegt.

Mit dem hier vorliegenden Beitrag wird die anthropologische Bearbeitung und Interpretation eines besonderen linienbandkeramischen Skelettes aus dem Mittelelbe-Saale-Gebiet vorgestellt.

Rekonstruktion der Grablage

Das Skelett von Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land, wurde im Rahmen einer Prospektionsgrabung im Frühjahr 1993 ergraben. Das gut erhaltene Grab wurde im Auftrag des Landesamtes für archäologische Denkmalpflege Sachsen-Anhalt unter der Leitung von T. Koiki en bloc geborgen. Das Individuum wurde im Gipsblock (Abb. 1) dem Lehrgebiet

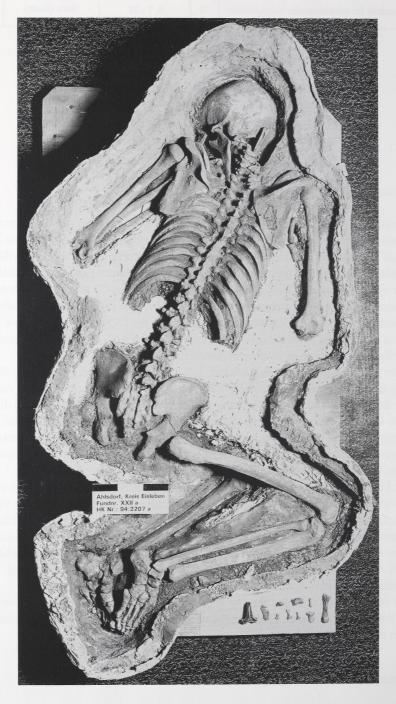


Abb. 1: Dorsalansicht der In-situ-Lage des Skelettes aus Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land (durch die En-bloc-Bergung möglich)

Anthropologie des Zoologischen Institutes der Technischen Universität Braunschweig zur anthropologischen Bearbeitung übergeben. Die Grabsituation sollte erhalten und damit eine spätere Ausstellung des Individuums ermöglicht werden. Eine genaueste Abformung der Grabsituation en bloc stellte die originale In-situ-Lage des Fundes wieder her. Die Abformung erfolgte mit einer speziell auf die Bedingungen abgestimmten neuen Methode. Die Verwendung eines elastischen Materials erlaubt auch weiterhin die Entnahme einzelner Knochen und sichert dennoch die genaue Fixierung im Skelettverband (Abb. 2).

Erhaltungszustand des Skelettes

Nur wenige Skelettelemente des Individuums mußten nach der Reinigung rekonstruiert werden. Das Skelett ist nahezu vollständig und der Erhaltungszustand insgesamt sehr gut. Die Knochenoberfläche zeigt durch das Bodenmilieu bedingte Auflagerungen. Beispielsweise finden sich zwischen den Zygapophysen der Lumbalwirbel Versteinerungen, so daß sie nicht voneinander getrennt werden konnten. Bedingt durch die Fundumstände wurde das Skelett an verschiedenen Stellen beschädigt. Spuren dieser mechanischen Zerstörung sind auf der rechten Seite des Craniums, an den Femurcondylen und an der rechten Patella zu erkennen (Abb. 2).

Der Befund in situ

Durch die Bergung en bloc konnte vor der Abformung eine Dokumentation des Skelettes in seiner Lage von dorsal erfolgen (Abb. 1). Die Körperhöhe in situ wurde aus verschiedenen Einzelstrecken ermittelt, da das Individuum mit angewinkelten Beinen bestattet worden war. Hierzu wurden die in der Anthropologie üblichen Meßinstrumente (Bandmaß und großer Gleiter) verwendet. Die Maße vom Scheitel bis zur Senkrechten auf das Caput des Femurs, vom Femurcaput bis zur Femurcondyle und von der Tibiacondyle bis zur Sohle des Calcaneus wurden addiert, und aus Mehrfachmessungen mit unterschiedlichen Instrumenten gemittelt. Es ergibt sich eine Körperhöhe von 157 (\pm 2) cm. Eine derartige Bestimmung ist allerdings, ebenso wie die rechnerischen Methoden an den großen Langknochen, mit Ungenauigkeiten behaftet. So lag beispielsweise der Scheitelpunkt auf dem linken Parietale als höchster erreichbarer Meßpunkt im Gipsblock. Dennoch stellt diese Körperhöhe in situ einen Vergleichswert für die aus den Langknochen berechnete Körperhöhe dar.

Das Skelett ist in Nord-Süd-Richtung in einer Tiefe von 1,10 m unter der heutigen Geländeoberfläche bestattet worden. Nach D. Kahlke¹¹ ist die Orientierung der Skelette auf Gräberfeldern der Linienbandkeramik verschieden. Er nimmt eine vorherrschende Ost-West-Ausrichtung mit Schwankungen nach Nord-Süd an. Das Skelett von Ahlsdorf kann demnach als ein weiteres Exemplar der Nord-Süd-Orientierung angesehen werden, nicht aber als Ausnahme gelten. Das Individuum befindet sich in einer Ebene auf dem Rücken, da das Becken plan liegt, wie Abbildung 2 zeigt. Der Schädel ist leicht geneigt, und der Blick geht in östliche Richtung. Allgemein betrachtet, läßt die Blickrichtung keinen einheitlichen Bestattungsritus während der linienbandkeramischen Kultur erkennen¹². Der Unterkiefer ist bis auf die Halswirbelsäule herabgesunken

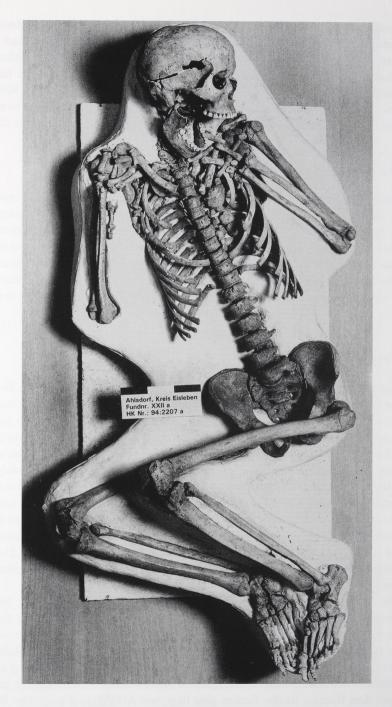


Abb. 2: Durch Abformung wiederhergestellte In-situ-Lage des Skelettes von Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land

und das Brustbein liegt im linken Rippenbereich. Die Arme sind stark angewinkelt, so daß die Unterarme auf den Oberarmen liegen. Die rechte Hand ruht auf der rechten Schulter, die linke reicht im Rippenbereich bis zum Kinn hinauf. Diese auf den ersten Blick ungewöhnliche Armhaltung ist aber für die Zeitstellung vorherrschend¹³. Die Beine liegen angewinkelt (90°) auf der rechten Seite. Die Haltung, die das Individuum mit seinen Beinen einnimmt, ist jedoch anatomisch als Bestattungshaltung nicht möglich, Die Oberschenkel zeigen eine Stellung, die nur bei zerstörtem Halteapparat der Hüftpfanne und zerstörtem Becken, d. h. post mortem, eingenommen werden konnte. Der linke Oberschenkelknochen liegt deutlich außerhalb der Hüftpfanne (Abb. 1). Die Zehenglieder des linken Fußes liegen steil nach oben, so daß man davon ausgehen könnte, die Grabgrube sei in diesem Bereich sehr knapp bemessen worden. Laut Grabbefundzeichnung stellt sich aber ein gegenteiliger Befund dar. Die Zehenhaltung ist möglicherweise ein Produkt der Bergung und Rekonstruktion. Der rechte Fuß ist auf seine Oberseite gedreht. Bei der vorliegenden Beinlage erscheint es aus anatomischer Sicht zweckmäßig, den rechten Fuß auf seine Oberseite zu drehen, da so eine fast horizontale Lage des rechten Beines möglich wird.

Ein Anwinkeln des linken Beines in einer steileren Position könnte als ursprünglich angenommen werden. Das Abkippen des linken Beines wäre dann im Zuge der Verwesung erfolgt. Dieser Vorgang könnte aber nur stattgefunden haben, wenn eine Grabgrube ohne fest verfüllte Erde in ausreichender Größe vorhanden gewesen wäre, die eine Bewegung des Körperteiles post mortem erlaubt hätte. Eine Grabgrube konnte laut Fundbericht schwach sichtbar dokumentiert werden. Ob das Grab nach oben abgesichert war, beispielsweise durch eine Grasmatte o. ä., ist nicht belegt. Als bemerkenswert ist die Größe und Form der archäologisch befundenen Grabgrube zu erwähnen, die eine deutliche Ausbuchtung der rechten Seite für die angewinkelten Beine vorsieht. Damit ist eine ursprüngliche Anordnung der Knie in der Vertikalen nicht anzunehmen, und die Lage der Beine auf der rechten Seite wird wahrscheinlicher. Eine Bevorzugung der rechten Seite deutet sich ebenfalls in der Stellung der Fersenbeine rechts der Körperachse an.

Weitere Erklärungen für die Beinlage wären, daß der Leichnam erst nach eingesetzter Verwesung zur Bestattung gelangte oder aber zu späterer Zeit ein Eingriff im Grab erfolgt ist. Auf eine verzögerte Form der Bestattung oder spätere Exhumierungen wird für den meso- und frühneolithischen Kontext aus Mittel- und Südeuropa hingewiesen¹⁴. Für Sondershausen, Ldkr. Kyffhäuserkreis (Grab 13), ist die nachträgliche Zerstörung des Bestatteten aus kultischen Gründen belegt¹⁵. Eine nachträgliche Zerstörung ist für das Skelett von Ahlsdorf unwahrscheinlich, da die Veränderung nur geringfügig ist. Eine Form der verzögerten Bestattung kann jedoch in Frage kommen.

Insgesamt sind der Bestattungsvorgang und die ursprüngliche Lage des Individuums nicht vollständig zu rekonstruieren, auf jeden Fall aber ist die Bestattung als rechter Hocker anzusprechen.

Die Knochenspitze

Die Besonderheit des Skelettes wird durch die in der Halswirbelsäule steckende Knochenspitze begründet (siehe Abb. 1). Es handelt sich hier um einen bearbeiteten Tierknochen von 71 mm Gesamtlänge (Abb. 3). Die Knochenspitze wurde aus einem Metatarsus

von Schaf oder Ziege in einem Alter unter zwei Jahren hergestellt. Da der Schafzucht gegenüber der Ziegenzucht vermutlich eine größere Bedeutung zukam¹⁶, kann der Artzugehörigkeit zum Schaf eine größere Wahrscheinlichkeit eingeräumt werden. Die Knochenspitze steckte ca. 15 mm im Rückenmarkskanal des dritten Halswirbels. Würde diese Verletzung einem Lebenden beigebracht, müßte sie durch Schädigung des Rückenmarkes unbedingt zum Tode führen. Ob die Knochenspitze aber als Todesursache gelten kann, oder ob sie in den Leichnam eingetrieben wurde, kann nicht sicher unterschieden werden. An den entsprechenden Wirbeln (Axis und dritter Cervicalwirbel) sind keinerlei Spuren von Gewalteinwirkung erkennbar. Die Knochenspitze ist in einem sehr spitzen Winkel von cranial in der Wirbelsäule positioniert. Dies macht während des Einbringens der Knochenspitze eine Kopfstellung mit weit auf den Brustkorb herabgesenktem Kopf notwendig, da der Axis den nachfolgenden Wirbel in normaler Stellung (Blickrichtung geradeaus) dachziegelartig verdeckt, und ein Eindringen ins Rückenmark ohne Knochenbeschädigung hier unwahrscheinlich ist.

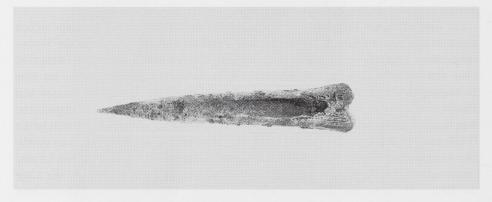


Abb. 3: Knochenspitze aus der Wirbelsäule des Skelettes aus Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land. M. 1:1

Steinzeitliche Kampfsituationen sind aus archäologischen Quellen überliefert¹⁷ und werden teilweise als Dokumente für "magische Tötungen" interpretiert. Ob das Individuum von Ahlsdorf Bestandteil einer rituellen Handlung oder gar ein Menschenopfer darstellt, bleibt Spekulation. Für die Ur- und Frühgeschichte sind verschiedene Verletzungen der Wirbelsäule durch Waffen bekannt, beispielsweise ein Lumbalwirbel mit eiserner Pfeilspitze¹⁸ oder ein Wirbel mit einer Tüllenpfeilspitze¹⁹. Die verwendeten Waffen bestanden aber nicht aus Knochen. Der Mann von Porsmoor in Dänemark, der nur unsicher in die Steinzeit datiert ist, wurde hingegen von zwei knöchernen Pfeilen getötet²⁰. Die Form dieser Pfeile weicht jedoch von der hier vorliegenden Knochenspitze stark ab. Da keine Schäftungsspuren an ihr vorhanden sind, scheint sie als Waffe kaum in Frage zu kommen. Die Lage der Knochenspitze in der Halswirbelsäule des Individuums deutet darauf hin, daß sie nicht zufällig, sondern absichtlich dort positioniert wurde.

Der Knochenspitze ähnliche Objekte treten als Grabbeigaben auf²¹ und werden als Knochenpfrieme zur Vorbohrung von Leder angesehen. Daher ist eine Verwendung als

Gegenstand mit praktischer Bedeutung, wie Werkzeug oder entsprechendes Zubehör, wahrscheinlich. Das Einbringen der Knochenspitze in die erschlaffte Nackenmuskulatur des Leichnams wäre etwa zur Arretierung des Kopfes in einer bestimmten Lage denkbar.

Die Blickrichtung der Bestattung ist, wie bereits erwähnt, Osten. Die angehockten Beine liegen entgegen der Blickrichtung nach Westen. Dieser Befund spricht gegen eine entspannte Schlafhaltung, die üblicherweise bei Hockerbestattungen angedeutet sein soll²². Eine mutmaßliche Fixierung des Kopfes würde andeuten, daß die Blickrichtung durch die Bestattenden bestimmt wurde und von der üblichen Lage abweichen sollte. Bei fast allen von D. Kahlke²³ beschriebenen Bestattungen sind Blickrichtung und Beinlage konform. Es gibt nur wenige Ausnahmen: Sondershausen Grab 13, für das kultische Riten gesichert scheinen; Sondershausen Grab 14 und Grab 1 aus Königschaffenhausen am Kaiserstuhl, wobei beide Bestattungen nachträglich verändert worden sein sollen.

Alters- und Geschlechtsdiagnose

Die Alters- und Geschlechtsbestimmung erfolgte nach den üblichen anthropologischen Methoden. Insgesamt deutet die Nahtobliteration des Schädels auf ein höheres Lebensalter (adult bis matur) hin. Der dritte Molar ist im Ober- und Unterkiefergebiß vorhanden. Als Abnutzungserscheinungen dieser Molaren sind erste Schliffacetten zu erkennen. Da sich die dritten Molaren in der Kauebene befinden, ist die Dentition abgeschlossen (frühadult). Die ansonsten starke Abrasion der Zähne spricht wiederum für ein höheres Lebensalter. Zusammen mit den allgemeinen Ossifikationsmerkmalen am Skelett (z. B. Sphenobasilarfuge geschlossen, unverknöcherte sternale Claviculaepiphyse, distal vollständig verwachsene Femora, der nur teilweise verknöcherten Crista iliaca des Os pelvis und den Deckplatten der Wirbelkörper, die sich im Schluß befinden) kann das Alter mit 20-25 Jahren, frühadult, angenommen werden. Das Becken, der Schädel und der Unterkiefer sind in fast allen Merkmalen als männlich anzusprechen und die Langknochen zeigen, unter Berücksichtigung der "neolithischen Grazilität", eine gewisse Robustizität und recht ausgeprägte Muskelmarken. Das Skelett ist in seiner Gesamtheit eindeutig männlich.

Besonderheiten der Wirbelsäule

Spina bifida

Im sacralen Bereich der Wirbelsäule liegt eine Dornfortsatzfuge vor, die als Folge einer Entwicklungsstörung anzusehen ist. Während der Wirbelsäulenentwicklung entstehen die knöchernen Wirbelbogenhälften in der Nähe der Wirbelkörper aus dem Perichondrium. Durch den von lateral einsetzenden Verknöcherungsvorgang werden im Verlauf des 1. Lebensjahres die Dornfortsätze gebildet. Im Atlas und im Sacrum verzögert sich der endgültige knöcherne Verschluß des Wirbelbogens im Dornfortsatz oft bis ins 4., manchmal bis ins 6. Lebensjahr²⁴. Bei dem vorliegenden Individuum ist die Verknöcherung im sacralen Bereich der Wirbelbögen unvollständig (siehe Abb. 4). Durch die nicht erfolgte Vereinigung der Wirbelbögen ist eine knorpelige Fuge bestehen geblieben. Sie wird häufig als Spina bifida posterior²⁵ oder -occulta²⁶ beschrieben. Da eine Fugenbildung in der lumbosacralen Region im allgemeinen recht häufig ist, und meist ohne jede Nervenstörung oder Fehlbildung des Nervensystems einhergeht, sollte sie als Fontanella

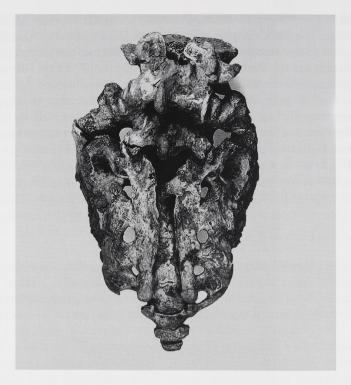


Abb. 4: Variationsbild des Sacrums mit letztem Lumbalwirbel.

Befund einer Dornfortsatzfuge und der Lumbalisation
des ersten Sacralwirbels. M. 1: 2

lumbosacralis bezeichnet werden²⁷. Nach Shamburov²⁸ wird die "Spina bifida" dominant vererbt und die "Spina bifida occulta" stellt den heterozygoten Phänotyp dar.

Bei der Beurteilung von Dornfortsatzfugen sollte stets das Alter des Individuums mitberücksichtigt werden, da die Häufigkeit verschiedener Erscheinungsbilder vom Entwicklungsgrad abhängig ist²⁹. Die vorliegende Spaltbildung mit einem geschlossenen S1-Wirbel und dem sonst offenen Sacrum ist bei Erwachsenen sehr selten und nur gelegentlich bei Kindern bis zum 15. Lebensjahr zu finden. Sie sei sogar atypisch und soll eine seltene Endstufe der Entwicklung darstellen (1,7 % von 60 untersuchten Individuen im Alter von 16-30 Jahren)³⁰. In der Vergleichsserie des Neolithikums aus dem Mittelelbe-Saale-Gebiet (n = 189) liegt ebenfalls eine Dornfortsatzfuge vor. Für das Individuum 22:204 aus Spergau wurde ein teilweiser Verschluß des Wirbelkanals im Sacrum beschrieben³¹.

Lumbalisation des ersten Sacralwirbels

Des weiteren konnte beim Skelett von Ahlsdorf eine Lumbalisation des ersten Sacralwirbels gefunden werden (siehe Abb. 4). Eine numerische Variation mit 25 präsacralen Wir-



Abb. 5: Detailaufnahme der Wirbel (TH 12 und L 1) von ventralem Befund einer Läsion des ersten Lendenwirbelkörpers im cranialen Deckplattenbereich. M. 1:1

beln gilt als häufig³² und damit - ebenso wie die Dornfortsatzfuge - als ein Nebenbefund. Beide Erscheinungen waren wahrscheinlich ohne spürbare Folgen für das Individuum geblieben.

Pathologie

Die Wirbelsäule

Die Brustwirbelsäule besitzt an ihren ventralen Wirbelkörpern Gefäßöffnungen in größerer Anzahl und mit auffallend großen Durchmessern. Der erste Lendenwirbel zeigt Auflösungserscheinungen im Bereich der Deckplatte sowie Knochenneubildungen am Wirbelkörper aufgrund entzündlicher Prozesse (siehe Abb. 5). Solche unspezifischen Entzündungen werden als Osteomyelitis bezeichnet³³ und beruhen in den meisten Fällen auf einer Infektion mit Staphylococcus aureus³⁴. Die Wirbelosteomyelitis ist die seltenste Form der Knochenmarksentzündung im menschlichen Körper. Nach allen bekannten Infektionskrankheiten (Grippe, Masern, Scharlach o. ä.) können bakterielle Metastasen in der Wirbelsäule auftreten und zu osteomyelitischen Vorgängen führen (Spondylitis infectosa)³⁵. Die auf dem Blutwege entstandene Wirbelkörperinfektion verläuft heutzutage in der Hälfte der Fälle tödlich³⁶. Die Ausbreitung der Entzündung beschränkt sich beim Individuum von Ahlsdorf auf einen Wirbel. Die nicht ausgeheilte Infektion kann als Todesursache in Betracht gezogen werden, ist jedoch nicht zwangsläufig tödlich.



Abb. 6: Rechter Calcaneus von median mit Knochenabriß im Bereich des Sustentaculum tali. M. 1:1

Der Calcaneus

Der rechte Calcaneus zeigt an der medialen Seite ein unverwachsenes Knochenstück im Bereich des Sustentaculum tali (Abb. 6). Hier inseriert ein Teil des Ligamentum mediale (deltoideum), das die Tibia mit verschiedenen Fußknochen verbindet und das obere Sprunggelenk stabilisiert. Eine normale Sehne ist recht starken mechanischen Belastungen gewachsen und reißt eher an ihren Ansatzstellen ab als in sich selbst³⁷. Der Querriß des Seitenbandes, des Ligamentum mediale, ist sehr viel seltener als ein Knöchelbruch, wenn z. B. der Unterschenkel gegen den am Boden fixierten Fuß umknickt³⁸. Im Zuge einer ähnlichen Überbelastung des Gelenkes wäre ein Knochenabriß am Calcaneus für das Individuum von Ahlsdorf denkbar. Sicher ist, daß das Erscheinungsbild am Calcaneus für das Individuum keine längerfristige Bewegungsunfähigkeit zur Folge hatte, da die Gelenkflächen des gesamten Fußes unverändert geblieben sind. Dennoch muß eine Einschränkung der Stabilisierung des Fußgelenkes angenommen werden, da das Knochenstück nicht verwachsen ist.

Stomatologie

Das Individuum von Ahlsdorf besitzt ein vollständiges Gebiß ohne erhebliche Mängel. Es konnte keine Form von Karies diagnostiziert und nur ein schmaler Zahnsteinrand im Oberund Unterkiefer festgestellt werden. Zu erwähnen ist der Befund der dentalen Abrasion. Der mechanische Verlust an Zahnhartsubstanz besonders an den ersten Molaren ist für ein frühadultes Lebensalter ausgesprochen hoch³⁹. Da es während der Nahrungszerkleinerung bei regulären Bißverhältnissen nur wenig zu direkten antagonistischen Zahnkontakten kommt, ist die Abnutzung im wesentlichen auf die Schleifkraft der Nahrung und ihre Verunreinigung zurückzuführen⁴⁰. Die hochgradige Abrasion der ersten Molaren belegt demnach erneut den großen Anteil an mineralischen Bestandteilen der pflanzlichen Nah-

rung der Jungsteinzeit. Diese bestand nach Siedlungsfunden aus verschiedenen Getreidearten (Emmer, Einkorn, Gerste) und Hülsenfrüchten (Erbsen, Linsen)⁴¹.

Die Abrasion an den labialen Zahnflächen der oberen Incisiven ist jedoch nicht nur auf die Domestikation zurückzuführen, sondern auch auf artifizielle Abrasion (siehe Abb. 7 und 8). Da die unteren Zähne im vorderen Bereich nicht entsprechend stark abgeschliffen sind, wurden die oberen Schneidezähne durch starke mechanische Beanspruchung (ggf. Lederbearbeitung) einseitig abgenutzt.

Demographie

Da es sich beim Skelett von Ahlsdorf um einen Einzelfund handelt, muß eine demographische Aussage im Vergleich mit anderen Funden des Mittelelbe-Saale-Gebietes erfolgen⁴². In den Serien Bruchstedt, Sondershausen und in der Sammelserie des Neolithikums ist die Sterblichkeit der frühadulten Individuen am höchsten. Insgesamt starben 45 von 189 Individuen (23,8 %) der Sammelserie im Alter zwischen 20 und 29 Jahren.

Auch das Skelett von Ahlsdorf gehört der frühadulten Altersklasse an. Da es sich hier um einen Einzelfund handelt, soll auf weitere demographische Aussagen verzichtet werden.

Metrische Bearbeitung

Am Individuum von Ahlsdorf wurden in Anlehnung an R. Martin⁴³ diverse metrische Daten erhoben. Die Originaldaten sind in den Tabellen 1 bis 4 aufgeführt. Die Abbildung 9 zeigt den Schädel in den üblichen Ansichten.

Eine Vergleichsserie bildet die umfangreiche Sammelserie bandkeramischer Funde des Mittelelbe-Saale-Gebietes, die ausführlich beschrieben wurde⁴⁴. Verglichen wurde der Fund mit den männlichen Individuen, die der juvenilen bis senilen Altersklasse zugeordnet worden sind⁴⁵. Die Skelette von Schelditz⁴⁶ sind nicht in der Sammelserie der Bandkeramiker enthalten. Die Funde von Schelditz nehmen aber als erste metrisch beschriebene Individuen der bandkeramischen Kultur aus Sachsen und Thüringen eine besondere Stellung ein und sollten zukünftig mit berücksichtigt werden. Die Vergleichsserie der bandkeramischen Männer wurde um das Skelett Schelditz II erweitert und erneut klassifiziert⁴⁷. Die Verteilung der Maße und Indices auf die entsprechenden Klassen nach E. Hug sind den Tabellen 5 und 6 zu entnehmen. Diese Klassifizierung ist allerdings heute für sich allein weniger aussagefähig und soll hier rein deskriptiv gewertet werden. Methodisch erübrigt sich die Eleminierung des Einflusses der Körperhöhe auf die Einzelmaße und Indices, da die Körperhöhe des Skelettes von Ahlsdorf im Vertrauensbereich (95 %-Niveau) des Mittelwertes der Vergleichsstichprobe liegt.

Die überwiegende Anzahl der Maße und Indices liegt im Vertrauensbereich (95 %-Niveau) des Mittelwertes der Vergleichsserie (ohne Schelditz II). Das Maß des Oberschuppenbogens liegt jedoch mit 59 mm deutlich außerhalb des Variationsbereiches der Vergleichsserie (67-96 mm). Zerlegt man den Occipitalbogen in seine durch das Inion begrenzten Abschnitte, so beträgt der Occipitalbogen ungefähr 15 % des Sagittalbogens. Dies ist ein recht geringer Anteil, wie das Originalmaß bereits andeutet. Aus diesem

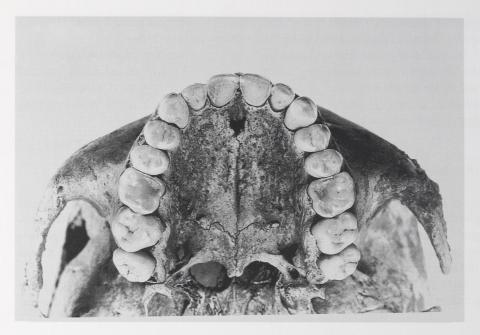


Abb. 7: Abrasionserscheinungen des Oberkiefers. M. 1:1

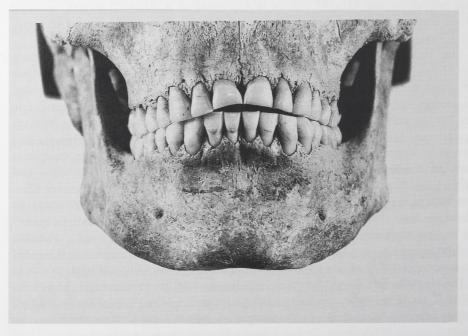


Abb. 8: Abrasionserscheinung im frontalen Bereich bei Zahnschlußstellung. M. 1:1

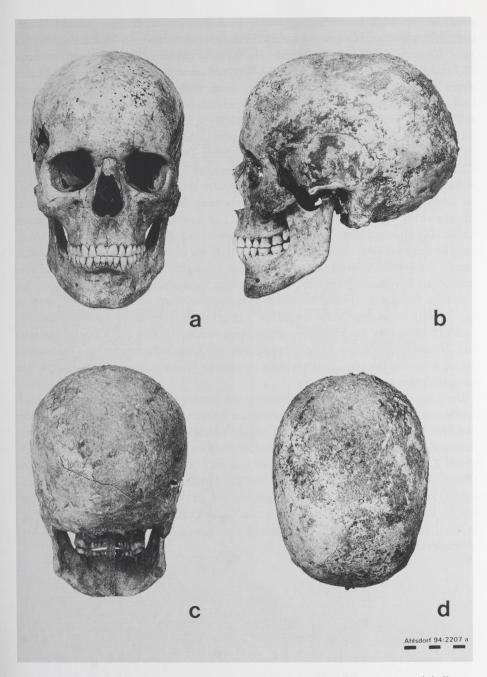


Abb. 9: Schädelansichten; a) Norma frontalis; b) Norma lateralis; c) Norma occipitalis, d) Norma verticalis

abweichenden Maß des Oberschuppenbogens ergibt sich ein deutlich höherer Krümmungsindex der Oberschuppe (103 mm), der ebenfalls außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie (83-95 mm) liegt. In der Norma occipitalis liegt die Mastoidealbreite mit 93 mm außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie (96-112 mm). Sie steht 24 mm hinter der Biauricularbreite zurück und diese Differenz gilt, trotz vorhandener Dolichokephalie, als groß⁴⁸. Der Gaumen ist schmaler als die der Vergleichsgruppe und aufgrund des resultierenden Index der Leptostaphylie zuzuordnen. Der Schädel ist nach der Klassifikation mittellang, wobei 56 % der männlichen Bandkeramiker (mit Schelditz II) in die nächste Klasse mit langen Schädeln fallen. Die Schädelbasislänge liegt in der Klasse mittellang und so im Trend der durchschnittlich langen Schädel. Die größte Schädelbreite ist für 61 % der Serie schmal und liegt auch für das Skelett von Ahlsdorf in dieser Klasse. Der Längen-Breiten-Index, der innerhalb der Vergleichsserie nur über drei Klassen streut (hyperdolichokran, dolichokran und mesokran), fällt in die dolichokrane Klasse. Die alteuropäische Bevölkerung gilt vorwiegend als langschädelig⁴⁹. Die Abbildung 9d zeigt das deutliche Langoval des Schädels von Ahlsdorf in der Norma verticalis. Gerade im Neolithikum zeigen sich deutliche Häufigkeitsunterschiede zwischen verschiedenen Bevölkerungsgruppen, wobei extreme Langschädel in Südosteuropa oft als nordische Varietät des Homo europaeus angesprochen wurden und die Rundschädel in der Schweiz als analoge Variation gelten⁵⁰. Heutzutage sollte dieser Brachycephalisationstrend mit großer Zurückhaltung interpretiert werden, da sich der Körperhöhentrend vom Neolithikum bis zum Mittelalter von dem des Längen-Breiten-Indexes unterscheidet, obwohl eine Beziehung der am Index beteiligten Schädelmaße zur Körperhöhe nicht ausgeschlossen werden kann⁵¹.

Der Längen-Höhen-Index der Vergleichsserie bestätigt mit 61 % den für frühhistorische europäische Form bekannten⁵² hypsikranen Typus. Das Skelett von Ahlsdorf bildet hier keine Ausnahme. Der Schädel von Ahlsdorf und 89 % der Vergleichsserie sind trotz ihres dolichokephalen Trends im Breiten-Höhen-Index als deutlich akrokran zu klassifizieren. Der Schädel von Ahlsdorf zeichnet sich nach den Einzelmaßen nicht durch seine Höhe, sondern durch die geringe Breite aus. Der Orbitalindex ist hypsikonch und bestätigt das Postulat von Kollmann⁵³ für Leptoprosopie, da der Gesichtsindex hyperleptoprosop ist. Dennoch liegt der Nasalindex in der Klasse chamaerrhin. Der Unterkiefer zeigt in allen genommenen Maßen und Indices eine gute Übereinstimmung mit der Vergleichsserie.

Tab. 1: Maße (nach Martin/Saller 1959) des Schädels vom Individuum aus Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land (fett: alle Maße, die außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie - ohne Schelditz II - liegen; gr. = größte; kl. = kleinste; UK = Unterkiefer)

Маß	Maßbezeichnung	mm
1	gr. Schädellänge	185
2	Glabello-Inionlänge	171
3	Glabello-Lambdalänge	183
5	Schädelbasislänge	102
7	Länge Foramen magnum	37
8	gr. Schädelbreite	133
9	kl. Stirnbreite	97
10	gr. Stirnbreite	112
11	Biauricularbreite	117
11b	Biradicularbreite	115
12	gr. Hinterhauptsbreite	99
13	Mastoidealbreite	93
16	Breite Foramen magnum	29
17	Basion-Bregma-Höhe	141
20	Ohr-Bregmahöhe	112
23	Schädelumfang	518
24	Transversalbogen	312
25	Mediansagittalbogen	379
26	Frontalbogen	139
27	Parietalbogen	143
28	Occipitalbogen	101
28(1)	Oberschuppenbogen	59
29	Frontalsehne	116
30	Parietalsehne	128
31	Occipitalsehne	90
31(1)	Oberschuppensehne	61
38	Schädelkapazität	1447 cm ³

Мав	Maßbezeichnung	mm
40	Gesichtslänge	95
42	Untere Gesichtslänge	104
43	Obergesichtsbreite	103
44	Biorbitalbreite	98
45	Jochbogenbreite	125
46	Mittelgesichtsbreite	100
47	Gesichtshöhe	121
48	Obergesichtshöhe	70
49	hintere Interorbitalbreite	27
50	vordere Interorbitalbreite	26
51	Orbitalbreite	37
52	Orbitalhöhe	32
54	Nasenbreite	25,4
55	Nasenhöhe	48,5
57	kl. Breite der Nasenbeine	10
57(1)	gr. Breite der Nasenbeine	22
60	Maxilloalveolarlänge	51
61	Maxilloalveolarbreite	63
62	Gaumenlänge	49,5
63	Gaumenbreite	34
65	UK-Kondylenbreite	112
66	UK-Winkelbreite	101
68	UK-Länge	75
69	Kinnhöhe	39,6
70	UK-Asthöhe	53
71	UK-Astbreite	31
79	UK-Astwinkel	129°

Tab. 2: Indices (nach Martin/Saller 1959) des Schädels vom Individuum aus Ahlsdorf (fett: alle Indices, die außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie - ohne Schelditz II - liegen)

Маве	Indexbezeichnung	Wert
8/1	Längen-Breiten-Index	72
17/1	Längen-Höhen-Index	76
17/8	Breiten-Höhen-Index	106
9/10	Transversaler Frontal-Index	87
5/25	Gesamtwölbungs-Index	372
47/45	Gesichtsindex	97
50/44	Interorbital-Index	27
52/51	Orbital-Index	86
54/55	Nasal-Index	51
61/60	Maxilloalveolar-Index	124
66/65	Breiten-Index des Unterkiefers	90
71/70	Index des Unterkiefer-Astes	58
45/8	Transversaler Craniofacial-Index	94
9/44	Frontobiorbital-Index	99
9/45	Jugofrontal-Index	78
66/45	Jugomandibular-Index	81
20/1	Längen-Ohr-Bregma-Höhen-Index	61
9/8	Transversaler Frontoparietal-Index	73
27/26	sagittaler Frontoparietal-Index	103
16/7	Index des Foramen magnum	78
63/62	Gaumen-Index	69
9/43	Frontobiorbital-Index	94
9/45	Jugofrontal-Index	78
40/5	Kiefer-Index	93
29/26	sagittaler Frontal-Index	83
30/27	sagittaler Parietal-Index	90
31/28	sagittaler Occipital-Index	89
31(1)/28(1)	Krümmungsindex der Oberschuppe	103

Tab. 3: Maße (nach Martin/Saller 1959) des postcranialen Skelettes vom Individuum aus Ahlsdorf (fett: alle Maße, die außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie - ohne Schelditz II - liegen; kursiv: alle Daten, die nicht zum Vergleich herangezogen werden konnten)

	Мав	Maßbezeichnung	rechts (mm)	links (mm)
Clavicula	1	größte Länge	146	145
Yes	6	Umfang der Mitte	37	36
Humerus	1	größte Länge	313	312
	2	ganze Länge	314	312
	4	Epikondylenbreite	63	63
	5	größter Durchmesser der Mitte	23	21
	7	Umfang Schaftmitte	65	62
	8	Umfang Caput	145	138
	9	größter transversaler Durchmesser des Caput	48	47
	10	größter sagittaler Durchmesser des Caput	44	41
Radius	1	größte Länge	245	244
	1b	parallele Länge	241	239
	2	funktionelle Länge	230	228
	3	kleinster Umfang der distalen Mitte	43	45
	4	transversaler Durchmesser des Schaftes	17,2	18,8
	5	sagittaler Durchmesser des Schaftes	12,3	13,1
Ulna	1	größte Länge	258	263
	2	funktionelle Länge	228	223
he he	3	kleinster distaler Umfang	36	39
	11	dorso-volarer Durchmesser	17	17
	12	transversaler Durchmesser	13	15
	13	oberer transversaler Durchmesser	15	16
	14	oberer dorso-volarer Durchmesser	18	19
Femur	1	größte Länge	-	420
	2	ganze Länge	-	418
	6	sagittale Diaphysenmitte	29	28
	7	transversale Diaphysenmitte	25	26
	8	Umfang Diaphysenmitte	85	85
	9	oberer transversaler Diaphysendurchmesser	30	30
	10	oberer sagittaler Diaphysendurchmesser	26	26
	15	vertikaler Durchmesser des Collum	34	35
	16	sagittaler Durchmesser des Collum	27	25
	18	vertikaler Durchmesser des Caput	46	45
	19	transversaler Durchmesser des Caput	45	45
	20	Umfang Caput	145	143
	21	Epicondylenbreite	78	78

Fortsetzung Tab. 3

	Мав	Maßbezeichnung	rechts (mm)	links (mm)
Tibia	1	ganze Länge	348	348
	1a	größte Länge	350	346
	1b	mediale Länge	342	346
	3	größte proximale Epiphysenbreite	76	76
	8	größter Durchmesser der Mitte	28	28
	9	transversaler Durchmesser der Mitte	23	22
	8a	sagittaler Durchmesser am Foramen nutricium	33	32
	9a	transversaler Durchmesser am Foramen nutricum	25	25
	10	Umfang Diaphysenmitte	84	83
	10b	kleinster Umfang der Diaphyse	74	73
Fibula	1	größte Länge	334	340

Aus den Langknochenmaßen ergibt sich eine Körperhöhe von 165 cm (nach Breitinger 1937).

Tab. 4: Indices (nach Martin/Saller 1959) des postcranialen Skelettes vom Individuum aus Ahlsdorf (fett: alle Indices, die außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie - ohne Schelditz II - liegen)

	Маßе	Indexbezeichnung	Wert
Humerus	7/1 9/10	8	
Radius	3/2	Längen-Dicken-Index	19
	5/4	Diaphysenquerschnitts-Index	71
Ulna	3/2	Längen-Dicken-Index	17
	11/12	Diaphysenquerschnitts-Index	121
	13/14	Index der Platolenie	84
Femur	8/2 (6+7)/2 6/7 10/9 16/15 19/18	Längen-Dicken-Index Robustizitätsindex Index des Diaphysenquerschnittes der Mitte Index platymericus Index des Collumquerschnitts Index des Caputquerschnitts	20 13 112 87 75 99
Tibia	9/8	Index des Querschnitts der Mitte	80
	9a/8a	Index cnemicus	77
	10b/1	Längen-Dicken-Index	21

Tab. 5: Nach Hug klassifizierte Schädelmaße (nach Martin/Saller 1959) der neolithischen Vergleichsserie - mit Schelditz II (nach Bach 1978 und Saller 1929)

		Vergleichssei	rie	
	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Größte Schädellänge [1]	sehr kurz		0	0,0
	kurz		5	12,2
	mittellang	X	12	29,3
	lang		23	56,1
	sehr lang		1	2,4
	Gesamt		41	100,0
Schädelbasislänge [5]	sehr kurz		0	0,0
	kurz		2	7,4
	mittellang	X	7	25,9
	lang		14	51,9
	sehr lang	1251	4	14,8
	Gesamt		27	100,0
Größte Schädelbreite [8]	sehr schmal		0	0,0
	schmal	X	25	61,0
	mittelbreit		15	36,6
	breit		1	2,4
	sehr breit		0	0,0
	Gesamt		41	100,0
Kleinste Stirnbreite [9]	sehr schmal		3	8,8
	schmal		9	26,5
	mittelbreit	X	18	52,9
	breit		3	8,8
	sehr breit		1	2,9
	Gesamt		34	100,0
Größte Stirnbreite [10]	sehr schmal	X	3	8,6
	schmal		15	42,9
	mittelbreit		15	42,9
	breit		2	5,7
	sehr breit		0	0,0
	Gesamt		35	100,0
Basion-Bregma-Höhe [17]	sehr niedrig		0.	0,0
	niedrig		1	3,6
	mittelhoch		9	32,1
	hoch	X	9	32,1
	sehr hoch		9	32,1
	Gesamt		28	100,0

Fortsetzung Tab. 5

	Vergleichsserie			
	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Schädelumfang [23]	sehr klein klein mittelgroß groß sehr groß	X	3 5 10 7	11,5 19,2 38,5 26,9 3,9
	Gesamt		26	100,0
Transversalbogen [24]	sehr klein klein mittelgroß groß sehr groß Gesamt	X	0 9 15 3 1 28	0,0 32,1 53,6 10,7 3,6 100,0
Mediansagittalbogen [25]	sehr klein klein mittelgroß groß sehr groß Gesamt	X	1 5 11 11 4 32	3,1 15,6 34,4 34,4 12,5 100,0
Schädelkapazität [38]	hyperoligencephal oligencephal euencephal aristencephal hyperaristencephal Gesamt	х	0 0 14 20 4 38	0,0 0,0 36,8 52,6 10,5 100,0
Größte Jochbogenbreite [45]	sehr schmal schmal mittelbreit breit sehr breit Gesamt	Х	0 9 21 4 0 34	0,0 26,5 61,8 11,8 0,0 100,0
Gesichtshöhe [47]	sehr niedrig niedrig mittelhoch hoch sehr hoch Gesamt	х	1 4 12 8 4 29	3,5 13,8 41,4 27,6 13,8 100,0

Fortsetzung Tab. 5

(mizakowa)	Vergleichsserie			
	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Obergesichtshöhe [48]	sehr niedrig niedrig mittelhoch hoch sehr hoch Gesamt	Х	2 4 16 10 2 34	5,9 11,8 47,1 29,4 5,9 100,0
Orbitalbreite [51]	sehr eng eng mittelweit weit sehr weit Gesamt	X	0 1 19 13 1 34	0,0 2,9 55,9 38,2 2,9 100,0
Orbitalhöhe [52]	sehr niedrig niedrig mittelhoch hoch sehr hoch Gesamt	х	2 13 14 6 0 35	5,7 37,1 40,0 17,1 0,0 100,0
Nasenbreite [54]	sehr schmal schmal mittelbreit breit sehr breit Gesamt	х	0 4 20 12 0 36	0,0 11,1 55,6 33,3 0,0 100,0
Nasenhöhe [55]	sehr niedrig niedrig mittelhoch hoch sehr hoch Gesamt	х	1 7 11 9 6 34	2,9 20,6 32,4 26,5 17,7 100,0
Maxilloalveolar-Länge [60]	sehr kurz kurz mittellang lang sehr lang Gesamt	х	0 1 13 7 2 23	0,0 4,4 56,5 30,4 8,7 100,0

Fortsetzung Tab. 5

g.100-810-01.	Vergleichsserie			
a hatalis	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Maxilloalveolar-Breite [61]	sehr schmal schmal mittelbreit breit sehr breit Gesamt	X	0 1 9 14 3 27	0,0 3,7 33,3 51,9 11,1 100,0
Unterkieferwinkelbreite [66]	sehr eng eng mittelbreit breit sehr breit Gesamt	Х	4 10 12 7 0 33	12,1 30,3 36,4 21,2 0,0 100,0

Tab. 6: Nach Hug klassifizierte Schädelindices (nach Martin/Saller 1959) der neolithischen Vergleichsserie - mit Schelditz II (nach Bach 1978 und Saller 1929)

	Vergleichsserie			
	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Längen-Breiten-Index [8/1]	ultradolichokran hyperdolichokran dolichokran mesokran brachykran hyperbrachykran ultrabrachykran Gesamt	х	0 4 21 15 0 0 0 40	0,0 10,0 52,5 37,5 0,0 0,0 0,0 100,0
Frontoparietal-Index [9/8]	stenometop metriometop eurymetop Gesamt	X	1 8 24 33	3,0 24,2 72,7 100,0
Transversaler Frontal-Index [9/10]	sehr schmalförmig schmalförmig mittelbreitförmig breitförmig sehr breitförmig Gesamt	x	0 4 9 15 2 30	0,0 13,3 30,0 50,0 6,7 100,0

Fortsetzung Tab. 6

	Vergleichsserie			
	Klasse	Ahlsdorf	n	%
Jugofrontal-Index [9/45]	sehr schmalstirnig/ breitgesichtig schmalstirnig/		5	17,2
	breitgesichtig mittelbreitstirnig/		15	51,7
	mittelschmalgesichtig breitstirnig/	X	8	27,6
	schmalgesichtig sehr breitstirnig/		1	3,5
	schmalgesichtig Gesamt		0 29	0,0 100,0
Längen-Höhen-Index [17/1]	chamaekran orthokran hypsikran Gesamt	X	2 9 17 28	7,1 32,1 60,7 100,0
Breiten-Höhen-Index [17/8]	tapeinokran metriokran akrokran Gesamt	X	1 2 25 28	3,6 7,1 89,3 100,0
Gesichts-Index [47/45]	hypereuryprosop euryprosop mesoprosop leptoprosop hyperleptoprosop Gesamt	X	1 7 12 6 27	3,7 3,7 25,9 44,4 22,2 100,0
Obergesichts-Index [48/45]	hypereuryen euryen mesen lepten hyperlepten Gesamt	X	0 1 14 14 2 31	0,0 3,2 45,2 45,2 6,5 100,0
Orbital-Index [52/51]	chamaekonch mesokonch hypsikonch Gesamt	X	12 16 5 33	36,4 48,5 15,2 100,0

Fortsetzung Tab. 6

To posentials	Vergleichsserie				
and and and and	Klasse	Ahlsdorf	n	%	
Nasal-Index [54/55]	leptorrhin mesorrhin chamaerrhin hyperchamaerrhin Gesamt	Х	13 12 7 2 34	38,2 35,3 20,6 5,9 100,0	
Maxilloalveolar- Index [61/60]	dolichuranisch mesuranisch brachyuranisch Gesamt	Х	4 1 17 22	18,2 4,6 77,3 100,0	
Transversaler Craniofacial- Index [45/8]	sehr schmalgesichtig/ breitschädelig schmalgesichtig/ breitschädlig		0	0,0	
	mittelbreitgesichtig/ mittelschmalschädlig breitgesichtig/ schmalschädlig	X	8 15	23,5 44,1	
	sehr breitgesichtig/ schmalschädlig Gesamt		11 34	32,4 100,0	

Die Maße und Indices des postcranialen Skelettes vom Individuum aus Ahlsdorf sind in den Tabellen 3 und 4 aufgeführt. Die in der Vergleichsserie untersuchten Maße und Indices weichen in ihrer Auswahl von den hier erhobenen Daten ab. Außerhalb der Variationsbreite der Vergleichsserie (ohne Schleditz II) lagen nur zwei Maße und drei Indices. Es handelt sich um den größten transversalen Durchmesser des Humeruscaput, der größer als die Vergleichsserie ist und seinen Einfluß im Index des Caput-Querschnittes erneut geltend macht. Der obere transversale Durchmesser der Ulna weist im Vergleich einen kleineren Wert auf und der Index des Diaphysenquerschnittes der Ulna spiegelt ebenfalls ein anderes Verhältnis der Maße als das der Vergleichsserie wider. Als letzte Abweichung von der Variationsbreite sei noch der Index platymericus genannt, der für das Skelett von Ahlsdorf eurymer und für die Vergleichsserie im Mittel als platymer zu klassifizieren ist.

Körperhöhe

Für das Individuum von Ahlsdorf ergibt das Verfahren von E. Breitinger 54 eine Körperhöhe von 165 ± 4.8 cm. Diese berechnete Körperhöhe weicht zwar von der in situ gemes-

senen Körperhöhe (157 \pm 2 cm) ab, bewegt sich jedoch innerhalb der üblichen, für die statistische Beurteilung maßgeblichen Grenzen. Nach der Abformung der originalen Grablage ergab die erneute Messung der Körperhöhe wiederum 157 \pm 2 cm. Die Diskrepanz der am Skelett direkt ermittelten und des berechneten Wertes könnte mit der Lage des Individuums begründet werden. Beispielsweise war der Schädel (und damit der Scheitelpunkt), wie Abbildung 2 zeigt, auf den Brustkorb herabgesunken. Die Differenz kann auch auf Proportionsunterschiede zwischen den Ausgangsdaten E. Breitingers und dem prähistorischen Skelett von Ahlsdorf zurückzuführen sein. Damit ist die Körperhöhenbestimmung zusätzlich mit möglichen Fehlern behaftet, die bei weiteren Interpretationen nicht unberücksichtigt bleiben sollten. Die männlichen Bandkeramiker des Mittelelbe-Saale-Gebietes zeigen eine Variationsbreite von 159-176 cm (n = 20) 55 Körpergröße, in die sich das Skelett von Ahlsdorf gut einfügt.

Insgesamt konnte eine große Übereinstimmung der metrischen Merkmale des Individuums von Ahlsdorf mit der Vergleichsserie gefunden werden. Die Träger der bandkeramischen Kultur erweisen sich⁵⁶ aber keineswegs als eine homogene Bevölkerung. W. Bernhard⁵⁷ beschreibt Mitteldeutschland unter Zuhilfenahme verschiedener in der Vergleichsserie enthaltener Skelette. Die Gruppe Mitteldeutschland zeigt, wie auch den Tabellen 5 und 6 zu entnehmen ist, in sich relativ große morphologische Unterschiede. Nach W. Bernhard sind diese gruppenspezifischen Unterschiede zum Teil größer als die zwischen Bandkeramikern und benachbarten Bevölkerungen anderer Kulturzugehörigkeit. Die Bevölkerung der Linienbandkeramik im Mittelelbe-Saale-Gebiet stellt sich demnach sehr heterogen dar und zeigt in ihren metrischen Merkmalen große Variationen. Dennoch lassen sich allgemeine Trends herausstellen, so beispielsweise die Ausprägung des Längen-Breiten-Indexes. In der gesamten neolithischen Sammelserie (Schelditz und Ahlsdorf mit berücksichtigt) kommt nicht ein Individuum vor, das in die brachycephale Klasse eingereiht werden konnte. Die Maße der Schädellänge besetzten weder die Klasse der sehr kurzen Schädel, noch die Klassen sehr schmal und sehr breit. Diese beiden Maße und der resultierende Index verdeutlichen den Trend zu mesocranen und dolichocranen Schädeltypen, die für diese Region in frühhistorischer Zeit typisch sind⁵⁸.

Für eine künftige Bearbeitung der Sammelserie ist die Veröffentlichung der bereits erhobenen Langknochenmaße erforderlich. Bei der Diskussion der sich eventuell ergebenden Unterschiede ist es dann unerläßlich, den Einfluß der Körperhöhe durch Transformation der Originaldaten zu eliminieren⁵⁹.

Das Skelett von Ahlsdorf kann im ganzen als ein weiterer Beitrag zur Deskription der linienbandkeramischen Bevölkerung des Mittelelbe-Saale-Gebietes angesehen werden.

Zusammenfassung

Im Rahmen einer Prospektionsgrabung in Ahlsdorf, Ldkr. Mansfelder Land, wurde ein neolithisches Skelett der linienbandkeramischen Kultur en bloc geborgen. Es handelt sich um eine männliche Bestattung in rechter Seitenlage mit Nord-Süd-Ausrichtung. In der Halswirbelsäule des frühadulten Individuums steckt eine Tierknochenspitze. Aufgrund dieser Besonderheit wurde die originale Grabsituation durch Abformung erhalten. Es wird diskutiert, inwieweit die Knochenspitze als Todesursache in Frage kommt oder

Bestandteil des Bestattungsritus ist. Insgesamt kann das Skelett von Ahlsdorf als ein weiterer deskriptiver Beitrag zur bandkeramischen Bevölkerung des Mittelelbe-Saale-Gebietes angesehen werden. Sowohl durch die morphologischen als auch metrischen Befunde läßt es sich in die zeitlich entsprechende Bevölkerung dieser Region gut einordnen.

Anmerkungen

- Mein Dank gilt Herrn Dr. habil. S. Fröhlich, Landesarchäologe des Landes Sachsen-Anhalt, Halle (Saale), für die Überlassung des Materials, sowie für das mir entgegengebrachte Vertrauen zur Abformung der Fundsituation und die dazu notwendige Finanzierung. Des weiteren möchte ich Herrn Prof. Dr. E. May, Leiter des Lehrgebietes Anthropologie des Zoologischen Institutes der Technischen Universität Braunschweig, und seinen Mitarbeiter/innen für die Unterstützung meiner wissenschaftlichen Tätigkeit danken. Die Beratung bei der Abformung und Lageinterpretation verdanke ich Herrn Dr. Boenigk, Direktor des Staatlichen Naturhistorischen Museums Braunschweig, und seinen Präparatoren. Bei der Realisierung wurde ich von Frau Dipl.-Biol. S. Hanik und Herrn Dipl.-Biol. D. Dietzmann tatkräftig unterstützt. Hierfür bin ich auch ihnen zu Dank verpflichtet.
- ² Fansa 1985, S. 83
- ³ Smolla 1969, S. 92
- ⁴ Müller 1964, S. 66
- ⁵ Kaufmann 1989, S. 65
- ⁶ Schwarz-Mackensen 1982, S. 162
- Die Fundstelle erbrachte während der Grabungsarbeiten im Frühjahr 1993 Siedlungsbefunde der Linienbandkeramik und der Spätlatènezeit (LT-D). Aufgrund der Beigabenlosigkeit des Grabes ist eine direkte Datierung nicht gewährleistet. Die beiden in der Grabgrubenverfüllung gefundenen linienbandkeramischen Scherben, das Fehlen jüngerer Funde oder Befunde mit Ausnahme der latènezeitlichen in der unmittelbaren Umgebung sowie die Tatsache, daß das Grab durch einen latènezeitlichen Befund überlagert wurde, sprechen aus archäologischer Sicht für eine Zuordnung des Grabes zur linienbandkeramischen Kultur. Freundliche Mitteilung durch T. Koiki, Halle (Saale)
- ⁸ wie May 1994 anregte.
- ⁹ Bach 1978, S. 9
- ¹⁰ Bach 1978
- ¹¹ Kahlke 1954, S. 120
- ¹² Kahlke 1954, S. 121
- ¹³ Kahlke 1954, S. 121
- 14 Veit 1993, S. 34
- ¹⁵ nach Kahlke 1954, S. 131
- ¹⁶ Müller 1964, S. 66
- ¹⁷ Behrens 1978, S. 3
- ¹⁸ Reuer 1984, S. 158
- ¹⁹ Fröhlich 1983, S. 224 f.
- ²⁰ nach C. J. Becker, zitiert in Brønsted 1960, S. 248
- ²¹ Schlüter 1985, S. 129
- ²² Kahlke 1954
- 23 Kahlke 1954
- ²⁴ Schmorl/Junghanns 1957, S. 11
- ²⁵ Schmorl/Junghanns 1957, S. 41

- ²⁶ Pitzgen/Rössler 1984, S. 173
- ²⁷ Hintze 1922
- ²⁸ zitiert in Ferémbach 1963, S. 100
- ²⁹ Post 1966, S. 342
- 30 Hintze 1922, S. 420
- 31 Bach 1978, S. 91 und Taf. 3
- 32 Starck/Frick 1972, S. 17
- ³³ Hamperl 1968, S. 698
- 34 Steinbock 1976, S. 60
- 35 Schmorl/Junghanns 1957, S. 123
- ³⁶ Schmorl/Junghanns 1957, S. 125
- ³⁷ Hamperl 1968, S. 734
- 38 Starck/Frick 1972, S. 150
- ³⁹ Miles 1963
- ⁴⁰ Schumacher 1983, S. 135
- ⁴¹ Fansa 1985, S. 83
- ⁴² Bach 1978, S. 21, Tab. 2
- 43 Martin in Knußmann 1988
- 44 Bach 1978
- ⁴⁵ Bach 1978, Tab. 11-13, S. 37-39
- ⁴⁶ Saller 1929
- ⁴⁷ Hug 1940
- ⁴⁸ Martin/Saller 1959, S. 1284
- ⁴⁹ Martin/Saller 1959, S. 1243
- ⁵⁰ Martin/Saller 1959, S. 1251
- ⁵¹ May/Dunkel 1993, S. 121
- ⁵² Martin/Saller 1959, S. 1264
- ⁵³ zitiert in Martin/Saller 1959, S. 1369
- 54 Breitinger 1937
- ⁵⁵ Bach 1978, S. 51, Tab. 23
- ⁵⁶ nach Bernhard 1978, S. 157
- ⁵⁷ Bernhard 1978, S. 157
- ⁵⁸ Martin/Saller 1959, S. 1249
- ⁵⁹ hierzu May 1985

Literaturverzeichnis

Bach, A. 1978

Neolithische Populationen im Mittelelbe-Saale-Gebiet - Weimarer Monographien zur Ur- und Frühgeschichte 1, Weimar

Behrens, H. W. 1978

Der Kampf in der Steinzeit - Mitteilungen der Anthropologischen Gesellschaft in Wien 108, Wien, S. 1-7

Bernhard, W. 1978

Anthropologie der Bandkeramik - Fundamenta Reihe B, Köln, S. 128-163

Breitinger, E. 1937

Zur Berechnung der Körperhöhe aus den langen Gliedmaßenknochen - Anthropologischer Anzeiger 14, Stuttgart, S. 249-274

Brønsted, J. 1960

Steinzeit in Dänemark - Nordische Vorzeit 1, Neumünster

Fansa, M. 1985

Die Jungsteinzeit in Niedersachsen - Ausgrabungen in Niedersachsen, Archäologische Denkmalpflege 1979-1984, Stuttgart, S. 83-86

Ferémbach, D. 1963

Frequency of Spina Bifida Occulta in Prehistoric Human Skeletons - Nature 199, London, S. 100-101

Fröhlich, S. 1983

Studien zur mittleren Bronzezeit zwischen Thüringer Wald und Altmark, Leipziger Tieflandbucht und Oker - Veröffentlichungen des Braunschweigischen Landesmuseums 34, Braunschweig, S. 224-225

Hamperl, H. 1968

Lehrbuch der allgemeinen Pathologie und pathologischen Anatomie - Berlin

Hintze, A. 1922

Die "Fontanella lumbo-sacralis" und ihr Verhältnis zur Spina bifida occulta - Archiv für klinische Chirurgie 119, Berlin, S. 409-454

Hug, E. 1940

Die Schädel der frühmittelalterlichen Gräber aus dem solothurnischen Aargebiet in ihrer Stellung zur Reihengräberbevölkerung Mitteleuropas - Zeitschrift für Morphologie und Anthropologie 38, Stuttgart, S. 335-528

Kahlke, D. 1954

Die Bestattungssitten des Donauländischen Kulturkreises der jüngeren Steinzeit, Teil 1: Linienbandkeramik - Berlin

Kaufmann, D. 1989

Pflanzenanbau und Viehhaltung. Der Beginn einer neuen Epoche von Wirtschaft, Kultur und Siedlungsgeschichte, in J. Herrmann: Archäologie in der Deutschen Demokratischen Republik - Leipzig, S. 65-75

Knußmann, R. 1988

Anthropologie, Handbuch der vergleichenden Biologie des Menschen, Band I, Teil 1 - Stuttgart Martin, R./Saller, K. 1959

Lehrbuch der Anthropologie, Band 2, 3. Auflage - Stuttgart

May, E. 1985

Ein Beitrag zur Vergleichbarkeit und Interpretation von Maßen und Indices an Skeletten auf der Grundlage wachstumsbiologischer Überlegungen - Homo 36, Stuttgart, S. 53-68

May, E. 1994

Zu Notwendigkeit und Möglichkeiten der Publikation osteometrischer Orginaldaten - Beiträge zur Archäozoologie und Prähistorischen Anthropologie, Forschungen und Berichte zur Vor- und Frühgeschichte in Baden-Württemberg 53, Stuttgart, S. 41-45

May, E./Dunkel, R. 1993

Die anthropologische Bearbeitung der Skelettfunde aus dem mittelalterlichen Reihengräberfeld bei Remlingen am Assehang - Nachrichten aus Niedersachsens Urgeschichte, Stuttgart, S. 101-134

Miles, A. E. W. 1963

The dentition in the assessment of individual age in skeletal material, in D.R. Brothwell: Dental Anthropology - London, S. 191-209

Müller, H.-H. 1964

Die Haustiere der mitteldeutschen Bandkeramiker - Deutsche Akademie der Wissenschaften zu Berlin, Schriften der Sektion für Vor- und Frühgeschichte 17, Berlin

Pitzgen, P./Rössler, H. 1984

Kurzgefaßtes Lehrbuch der Orthopädie - München

Post. R. H. 1966

Pilot study: Population differences in the frequency of spina bifida occulta - Eugenics Quarterly 13, New York, S. 341-352

Reuer, E. 1984

Der Pfeilspitzenmann von Leopoldau - Archaeologica Austriaca 68, Wien, S. 155-160

Saller, K. 1929

Frühneolithische Skelettfunde aus Thüringen - Zeitschrift für Anatomie und Entwicklungsgeschichte 90, Würzburg, S. 343-363

Schlüter, W. 1985

Das Großsteingrab von Hilter a.T.W., Landkreis Osnabrück - Ausgrabungen in Niedersachsen, Archäologische Denkmalpflege 1979-1984, Stuttgart, S. 122-130

Schmorl, G./Junghanns H. 1957

Die gesunde und die kranke Wirbelsäule in Röntgenbild und Klinik - Stuttgart

Schumacher, G.-H. 1983

Odontographie - Heidelberg

Schwarz-Mackensen, G. 1982

Die Linienbandkeramik in Norddeutschland. Umwelt, Wirtschaft und Kultur der frühen Ackerbauern - Berichte der naturhistorischen Gesellschaft Hannover 125, Hannover, S. 161-181

Smolla, G. 1969

Epochen der menschlichen Vorzeit - Freiburg/München

Starck, D./Frick, H. 1972

Repetitorium anatomicum - Stuttgart

Steinbock, R. T. 1976

Paleopathological diagnosis and interpretation - Springfield Illinois, U.S.A.

Veit, U. 1993

Kollektivbestattung im nord- und westeuropäischen Neolithikum - Bonner Jahrbücher des rheinischen Landesmuseums in Bonn 193, Stuttgart, S. 1-44

Anschrift:

Dipl.-Biol. R. Schafberg, Lehrgebiet Anthropologie des Zoologischen Institutes der Technischen Universität, Konstantin-Uhde-Str. 3; D-38106 Braunschweig

Fotos: B. Itter, Braunschweig