

Mark 50



FLYVERAPPORT

NR: 2351

OY-D U 2

den 27/3 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

 Rekvisitent: *Mikethall*
 Salling: _____
 Navn: *Andersen*
 Adresse: *Lindøvej 18, Ølshøj*

 Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Regning sendes til:
 Salling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om Pris: *200 Kr.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>0740</i>	<i>Faaborg</i>	<i>0905</i>	<i>1-25</i>	<i>165</i>	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
<i>Faaborg</i>	<i>0955</i>	<i>Ølshøj</i>	<i>1100</i>	<i>1-05</i>	<i>145</i>	Telegraf: _____
<i>Ølshøj</i>	<i>1115</i>	<i>CH</i>	<i>1130</i>	<i>0-15</i>	<i>20</i>	Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>2-45</i>	<i>330</i>	

 Ambulance I. km Kr. Øre
 Ambulance II. km Kr. Øre
 Anden Kørsel. km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter. Kr. Øre

 Benzinformbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Antikvarat. Landing v. Storm v. Faaborg
 og Baghusmunde v. Ølshøj.
 Patient: Frue Mikethall Andersen*

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2352

OY-D 20

den 27/3 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

 Navn: *Flyverkommanden*

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1300	CH	1320	0-20	150	Flyver: <i>H. Kunningto</i>
		CH	1610	1-10		Telegraf: <i>H. Linnar</i>
						Løge: <i>Kvise</i>
						Sygeplejer: <i>Arndt Jensen</i>
						Patient: <i>Frø. Palskjold</i>
						Patient: _____
						Ledsager: <i>H. Hallik</i>
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				0-20	300	

Ambulance I	km	Kr.	Øre
Ambulance II	km	Kr.	Øre
Anden Kersel	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter		Kr.	Øre

Benzinforbrug	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter		Kr.	Øre
Udgifter ialt		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Prøveflyvning i forbindelse af med Samarbejde med Palskjold Radiostationer.

H. Kunningto
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2353

OY-D 20

den 27 3 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling: _____
 Navn: *H. Hallik*
 Adresse: *Ringkøbingvej 10*

Flyvning udført for:

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris:

Lyder efter aftale med
Dr. H. Hallik

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>LK</i>	<i>1345</i>	<i>AV</i>	<i>1430</i>	<i>045</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
<i>AV</i>	<i>1500</i>	<i>CA</i>	<i>1610</i>	<i>1-10</i>	<i>-</i>	Telegraf: <i>N. Linder</i>
						Læge: _____
						Sygeplejer: <i>Margit Lundhøj</i>
						Patient: <i>Frø Hr. Hansen</i>
						Patient: _____
						Ledsager: <i>H. Hallik</i>
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					<i>155 300</i>	Ledsager: _____

Ambulance I... km Kr. Øre
 Ambulance II... km Kr. Øre
 Anden Kørsel... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Ambulance II.
Købt 1st Hjælmed Pasen 22, Nexo
Regulativet i Hænderne i Hænderne
Hænderne - Hænderne

H. Venningsbo.
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2354

OY-D 20 den 28/3 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Bekvirent: *Magnus*
 Stilling: *Lundboke*
 Navn: *Torben Fritsholt*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:
gratis iflg. aftale med
Dir. Wetall.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>LH 0840</i>		<i>LH</i>	<i>1030</i>	<i>1-50</i>		Flyver: <i>H. Kunninglo</i> Telegraf: <i>N. Leierde</i> Læge: Sygeplejer: <i>Magnus Lundboke</i> Patient: <i>Stat. meteorolog Olsen</i> Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-50</i>		

Ambulance I..... km Kr. Øre
 Ambulance II..... km Kr. Øre
 Anden Kørsel..... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter..... Kr. Øre

Benzinformbrug:..... Liter Kr. Øre
 Olieforbrug:..... Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter:..... Kr. Øre
 Udgifter ialt:..... Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Farsøge-flyvning
Magnetiske Målinger i Luvrødd
Karby - Helsingør

H. Kunninglo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2355

OY-D 21

den 29 3 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Ekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
-------	-----	---------	-----	----------	----	-------------------------

CH	1030	CH	1300	2-30	635	Flyver: H. Venningsbo
----	------	----	------	------	-----	-----------------------

					280	Telegraf: E. Nielsen
--	--	--	--	--	-----	----------------------

					715	Læge: Dr. Olsen
--	--	--	--	--	-----	-----------------

						Sygeplejer:
--	--	--	--	--	--	-------------

						Patient:
--	--	--	--	--	--	----------

						Patient:
--	--	--	--	--	--	----------

						Ledsager:
--	--	--	--	--	--	-----------

						Ledsager:
--	--	--	--	--	--	-----------

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

2-30

Ambulance I	km	Kr.	Øre
-------------	----	-----	-----

Ambulance II	km	Kr.	Øre
--------------	----	-----	-----

Anden Kørsel	km	Kr.	Øre
--------------	----	-----	-----

Telefon og andre Udgifter	Kr.	Øre
---------------------------	-----	-----

Benzinforbrug	Liter	Kr.	Øre
---------------	-------	-----	-----

Olieforbrug	Liter	Kr.	Øre
-------------	-------	-----	-----

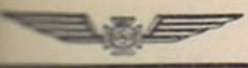
Faste Udgifter	Kr.	Øre
----------------	-----	-----

Udgifter ialt	Kr.	Øre
---------------	-----	-----

Rapport om Flyvningens Forløb.

Skakmachi. med Lyadsbying
 1 Pone og 1 Ware Markt v. Vardoe.

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2357

OY-D 21

den 31/4 1950 - 4/4

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Ekvirent: *Distrikts Læge*
 Stilling: *Henry Tuxen*
 Navn: *Henry Tuxen*
 Adresse: *Vernersvej 11, Sønderbøl*

Flyvning udført for: *R.M.*
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Begning sendes til: *R.M.*
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1140</i>	<i>Sønderbøl</i>	<i>1500</i>	<i>3-20</i>	<i>635</i>	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
<i>Londen</i>	<i>1630</i>	<i>Sønderbøl</i>	<i>1815</i>	<i>1-45</i>	<i>2-80</i>	Telegraf: <i>L. Nielsen</i>
<i>Sønderbøl</i>	<i>1325</i>	<i>CH</i>	<i>1725</i>	<i>4-00</i>	<i>915</i>	Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: <i>Dir. H. Tuxen</i>
						Patient: _____
						Ledsager: <i>Trin Tuxen</i>
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>9-05</i>	<i>1830</i>	

Ambulance I... km Kr. Øre
 Ambulance II... km Kr. Øre
 Anden Kørsel... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter... *200* Kr. *70* Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Ambulancefl. Sønderbøl - Sønderbøl
Landing v. Sønderbøl ca 50 km f. f. London

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2358

OY-DZY

den 9/4 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Eskvirent:

Bilning: _____

Navn: *Flyverbetjent*

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Bilning: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1310	CH	1425	1-15		Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
-	1515	-	1550	0-25		Telegraf: _____
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40		

Afbalance I... km Kr. Øre

Afbalance II... km Kr. Øre

Afbal. Kessel... km Kr. Øre

Told og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre

Olieforbrug: Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Brændflyvning 7. Tur
1 Brændflyvning (2 Pas 30 kg) Nr. 1507

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2359

OT-D 2U

den 10/4 19 50

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvegenstuen

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Løst for Løst 150 kr
Løst for Løst 90
Løst for Løst 240 kr

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>1</i>	<i>1630</i>	<i>114</i>	<i>1705</i>	<i>0-35</i>		<p>Flyver: <i>H. Henningsen</i></p> <p>Telegraf:</p> <p>Læge:</p> <p>Sygeplejer:</p> <p>Patient:</p> <p>Patient:</p> <p>Ledsager:</p> <p>Ledsager:</p>
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>0-35</i>		

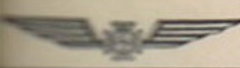
Balansen I... km Kr. Øre
 Balansen II... km Kr. Øre
 Andre Kørsel... km Kr. Øre
 Told og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinformbrug: *75* Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Plan af flyvning 2 Tur
1 Billed omgivelser. (2 Pax 30 kr) Nr. 1507.

H. Henningsen
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2361

OY-D 20

den 13/4 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Ekvirent: *Dir. H. Sandberg*
 Stilling: *Dir. H. Sandberg*
 Navn: *H. Sandberg*
 Adresse: *Østergade 38*

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn: *En bestemt af underskriveren*
 Adresse:

Aftaler om Pris:
Dir. H. Sandberg 150 kr
Lægebesøget 90
240 kr

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1220</i>	<i>CH</i>	<i>1335</i>	<i>1-15</i>		Flyver: <i>H. Venningsbo</i> Telegraf: <i>E. Nielsen</i> Læge: <i>H. Højgaard</i> Sygeplejer: Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-15</i>		

Benzinforbrug: <i>75</i> Liter	Kr.	Øre	Olieforbrug: Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Højhastighedsflyvning
 1 Barn *1 1/2* år
 1 " *1 1/2* "

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2362

OTD ZU den 18/4 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Ekstremt:

Stilling: *Fløjtskytte 2. Bst.*

Flyvning udført for:

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Begning sendes til:

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1215</i>	<i>CH</i>	<i>1230</i>	<i>0-15</i>		Flyver: <i>H. Kunningbo</i>
<i>CH</i>	<i>1155</i>	<i>"</i>	<i>1110</i>	<i>2-15</i>		Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
<i>"</i>	<i>1115</i>	<i>CH</i>	<i>1155</i>	<i>0-40</i>		Løge: <i>Ing. Mathiasen</i>
						Sygeplejer: <i>Rombold R. Jørgensen</i>
						Patient: <i>F. R. G. Nielsen</i>
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>0-15</i>		Ledsager: _____

Indbrænd I..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Indbrænd II..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Indbrænd Kessel..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Indbrænd og andre Udgifter..... km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Prøveflyvning for Luftforsvarets 1. Division
 af Luftforsvarets 1. Division, den 18/4 1950*

H. Kunningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2363

OTD 21

den 20/4 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Ekstern: 10
 Stilling: B. A. A. 2 B. A.
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0740	DN	0825	0-45		Flyver: H. Henningsen
DN	0855	"	1110	2-15		Telegraf: Frank Jensen
	1115	CH	1155	0-40		Læge: T. P. G. Nielsen
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				3-40		

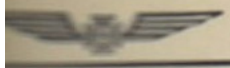
Benzinforbrug I... km Kr. Øre
 Benzinforbrug II... km Kr. Øre
 Andre Udgifter... km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Stationschefen ved Børglumme Odde, Børglum
 1 Person og 1 Vogn kørt paa DN Flyvesteds.

H. Henningsen
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2364

den 21/4 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn: *Admiral Befalingsmand Steen*
 Adresse: *Hilbak.*

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH 0840</i>		<i>CH.</i>	<i>1120</i>	<i>2-40</i>		Flyver: <i>H. Kunningbo</i> Telegraf: <i>Franken</i> Læge: <i>Lv. Olsen</i> Sygeplejer: Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>2-40</i>		

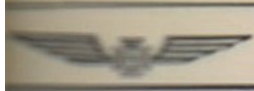
Betaling I	km	Kr.	Øre
Betaling II	km	Kr.	Øre
Betaling Kerosen	km	Kr.	Øre
Betaling og andre Udgifter		Kr.	Øre

Benzinforbrug	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter		Kr.	Øre
Udgifter ialt		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Fra Stokholms lufthavn med 1 Post og 1 Mand med 1 Datter

H. Kunningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2365

OTD 20

den 24/4 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Indvænt:
 Stilling:
 Navn: *Flyvegenisten*
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1443</i>	<i>CH</i>	<i>1520</i>	<i>0-35</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
						Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>7-50</i>	<i>300</i>	

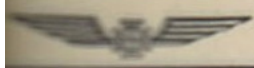
Betaling I...	km	Kr.	Øre
Betaling II...	km	Kr.	Øre
Betaling Kasse...	km	Kr.	Øre
Betaling og andre Udgifter...		Kr.	Øre

Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Forsøg med Radioforbindelse med "Terbia"
Indryksgade 15. København
O. H.

H. Henningsen
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2367

OTDZU

den 7/4 1950Melding modtaget den 19 Kl.
 Blev fremsendt: Løge
 Stilling: Vakt og Medarbejder
 Navn: Nexo
 Adresse: Nexo

 Flyvning udført for: Talmand
 Stilling: _____
 Navn: Tom M. Hansen
 Adresse: Nasen 22, Nexo

 Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om Pris: Monat

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA	0840	NV	0940	7-00	150	Flyver: <u>H. Kunningbo</u>
NV	1000	CA	1050	0-50	—	Telegraf: <u>Frankvar</u>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<u>7-50</u>	<u>300</u>	

 Benzinforbrug I... km Kr. Øre
 Benzinforbrug II... km Kr. Øre
 Andre Udgifter... km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter... km Kr. Øre

 Benzinforbrug: 110 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Frankvar
 Trondhjemsgade 15. København 5*

 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2369

02021

den 29/4 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Navn: *John Nielsen*
 Adresse: *Tomtevej, Tårnby*

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CR</i>	<i>0825</i>	<i>MV</i>	<i>0910</i>	<i>0-45</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
<i>MV</i>	<i>1050</i>	<i>CH</i>	<i>1150</i>	<i>1-00</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>H. Nielsen</i>
		<i>CH</i>	<i>1400</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-45</i>	<i>300</i>	

Benzinforbrug I km Kr. Øre
 Benzinforbrug II km Kr. Øre
 Andre Udgifter km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Taxa-flyvning. Lufthavn København og København
John Nielsen O.P. m. H. ialt 5 Pax
21 København og 2 Børn

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2370

den 30/4 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
-------	-----	---------	-----	----------	----	-------------------------

LD 0810		OD	0915	1-05	150	Flyver: H. Venningsbo
00		"		0-45	80	Telegraf: G. Nielsen
1810		CH	1900	0-50	150	Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:

Totalt og Flyvekm. Ialt:

2-40 380

km Kr. Øre

km Kr. Øre

km Kr. Øre

og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinformbrug: Liter Kr. Øre

Olieforbrug: Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Deltagelse i Luftværnets i Odense og
6 Gange Rundflyvning.
21 Voksne og 2 Børn

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERRAPPORT

NR: 2371

den 25 19 50

Melding modtaget den 19 Kl.

Subjekt: *Hjerteaffæring*
Følelsesulykke
Station 2

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Oplysning sendes til:

Aftaler om Pris:

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
25	1530	CH	1605	0-355	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
						Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
						Læge: <i>H. Steenbo</i>
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Tid og Flyvekm. Ialt:				0-355	150	

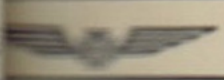
km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 og andre Udgifter..... Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Rundflyvning 13. Turbin } *Præmie 180 Kr*
Billetsalg: Seirai } *fuld Præmie for*
Englandsvej 8. D. 7 } *alt 3 Børn*
Hausmann, Drejogade 13, 1 Børn. Præmie 60 Kr

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2372

den 31/5 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning:

Kigportflyvning

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Brev sendes til:

Aftaler om Pris:

Se nedenfor

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
10-1345		CH	1500	1-15	150	Flyver: H. Venningsbo Telegraf: E. Nielsen Læge: H. Staryjohansen Sygeplejer: Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-15	150	Ledsager:

km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 og andre Udgifter Kr. Øre

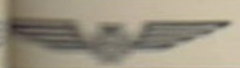
Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Knigge, Weekend 23. 2 Børn } Requirer 180 Kr
 Henriksen, Drejøgade 13. 1 " } bet Knigge for
 Jensen, Englandsvej 8. 1 " } alle 3 Børn

Henriksen, Drejøgade 13, 1 Barn. Requirer 60 Kr

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2374

FDZU

den 10/5 19 50

Melding modtaget den 19 Kl.

Subjekt:
 \$
 Rapport sendes til:

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____
 Aftaler om Pris: _____

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
10/5	1315	CH	1420	1-05	1	Flyver: H. Vennigbo Telegraf: T. Kubler Løge: Skandal (Pottelid) Sygeplejer: Kruse Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-05		

Benzinforbrug:	km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:	km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Radioforsøg med Pottelids Radiostation og Baade.
 Flyvning i Nordjylland og Grønland.
 Prøve om tilfudsstillende

H. Vennigbo.
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2375

OY-D AZ den 17/5 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Flyvebetjenten*
 Adresse: _____

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1145</i>	<i>CH</i>	<i>1200</i>	<i>0-45</i>		Flyver: <i>H. Varmingbo</i>
	<i>1505</i>		<i>1525</i>	<i>0-20</i>		Telegraf: _____
	<i>1600</i>		<i>1650</i>	<i>0-50</i>		Læge: <i>R. Jørgensen, Luftmark</i>
						Sygeplejer: <i>Lisbygaard</i>
						Patient: <i>Lv Olsen</i>
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-15</i>		

Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr.	Øre

Benzinforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:.....		Kr.	Øre
Udgifter ialt:.....		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Proveflyvning af Luftflyvefogedbetjenten
 og Brandflyvning
 O. B.
 4 Ture (1 tur for Billedbetjent)*

H. Varmingbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2376

MOZU

den 18/5 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Subjekt:
 Flyvetid:
 Flyvekl.
 Flyvekl.
 Flyvekl.
 Flyvekl.
 Flyvekl.

Flyvekl.

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Reporting sendes til:
 Flyvekl.
 Flyvekl.
 Flyvekl.

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1005	LH	1045	0-40		Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	
1505	"	1525	0-20		Telegraf:	
1600	"	1650	0-50		Læge:	
					Sygeplejer:	
					Patient:	
					Patient:	
					Ledsager:	
					Ledsager:	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-50		

Benzinforbrug: km Kr. Øre
 Olieforbrug: km Kr. Øre
 Faste Udgifter: km Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Forsøgsvindflyvning i forbindelse af Luffirkens
 og Brandflyvning
 4 Ture (1 Tur for Bilbesøget) 375 gæster*

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2377

202 Y den 20/5 19 50

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvningens
 Flyver: *H. Varmingbo*
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Rapport sendes til:

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-50</i>		Flyver: <i>H. Varmingbo</i>
						Telegraf: _____
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-50</i>		

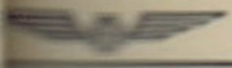
Benzinforbrug 1	km	Kr.	Øre
Benzinforbrug 2	km	Kr.	Øre
Andre Udgifter	km	Kr.	Øre
Udgifter i alt: _____			

Benzinforbrug	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter		Kr.	Øre
Udgifter i alt: _____			

Rapport om Flyvningens Forløb.

Rundflyvning 4 Tur
Falt 375 Jkr.
Benzin forbrugt

H. Varmingbo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2378

8027

den 20/5 1950 21/5

Melding modtaget den 19 Kl.

Modtager:
 dyddemærkt
 Mr. Petersen
 V. Voldgade 8.

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Bestilling sendes til:
 To betalt alt
 i den skyld.

Aftaler om Pris:
 500 Kr

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA	2155	AH	2305	1-10	150	Flyver: H. Henningsbo
AH	0000	CH	0045	0 45	-	Telegraf: G. Jørgensen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-55	300	

Benzinforbrug I	km	Kr.	Øre
Benzinforbrug II	km	Kr.	Øre
Andre Udgifter	km	Kr.	Øre
Udgifter og andre Udgifter		Kr.	Øre

Benzinforbrug	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter		Kr.	Øre
Udgifter ialt		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Taxa flyvning
 Per E. Petersen
 Pernin Juhlert.

H. Henningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2379

den 21/5 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

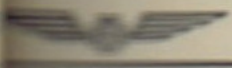
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1240	CH	1410	0-15	195	Flyver: H. Venningsbo
	1510		1530	0-15		Telegraf: J. Tranter
				1-05		Læge:
	1520	Helsingør	1900	0-40	85	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Forsat og Flyvekm. ialt:				0-15		

Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Den 21. Marts 1950. Luffoden i Helsingør sendt
 1 Tur for dyreriser 325 Kr

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2380

FDZU

den 27/5 19 50

Melding modtaget den 19 Kl.

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1240		Kolding	1410	1-30	195	Flyver: H. Venningsbo
1515		-	1530	0-15	100	Telegraf: J. Frankmar
		-		1-05		Læge:
1820		Slarhus	1900	0-40	85	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				3-30		

Benzinforbrug:	km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:	km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Demonstrationsfl. med Luftværktøjs i Kolding samt
 Rundflyvning. 5 Ture for 325 Kr.

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2381

den 28/5 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Thyngemester
19

Stad	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
		Nackin	1345	1-40	160	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
		YT	1400	0-55	100	Telegraf: <i>J. Frankmar</i>
			1450	0-30	60	Læge:
				0-15		Sygeplejer:
				4-55		Patient:
			1550	1-50	160	Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				2-35		

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Rundflyvning ved Kristiansund. Flytid og
8 Liter, 435 Kr.
Landing ved Lødingen. 36 Liter og Landingsge-
fæller 1750 Kr.*

H. Venningbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2383

den 316 1950 - 4/6 1950 Melding modtaget den 19 Kl.

*Thygesbjergvej
Halsnæsvej 19*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Aftaler om Pris:

Rapport sendes til:

Sted	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1230	Luttkberg	1345	1-15	260	Flyver: <i>H. Venningsbo.</i>
Luttkberg	1540	-	1600	0-20		Telegraf: <i>J. Frankmar</i>
-	1020	Halsnæs	1050	0-30	60	Læge:
Halsnæs	1050	-		0-15		Sygeplejer:
-	Rundfl.	-		4-55		Patient:
-	2100	CH.	2250	1-50	260	Patient: <i>J. Hal</i>
-		Halsnæs	1-50			Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				9-05		Ledsager:

Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr.	Øre

Benzinforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:.....		Kr.	Øre
Udgifter ialt:.....		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Deltagere i Luftkirkens søn i Luttkberg og Halsnæs samt Rundflyvning i Halsnæs. Pladsen i Luttkberg ikke godkendt til Rundfl. 7 Halsnæs 36 starter og landinger. Talt 1750 Kr.

H. Venningsbo.
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 2384

den 6/6 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

Lj. Flyverapp. Karstvedlym

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

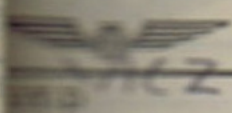
Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1845	LA	1230	3-45		Flyver: <i>H. Kverninck</i> Telegraf: <i>Linn</i> Læge: Sygeplejer: Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Samt og Flyvekm. Ialt:				3-45	

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Stationsaflyvning v. Krogelyst
1 Passager 1 Mand Karstved ved Karstved*

H. Kverninck
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2386

den 10/6 1950

Melding modtaget den / 19 Kl.

Stilling: *Thydelig*

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Antal og værdi af: _____

Aftaler om Pris: _____

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
	<i>1</i>		<i>0-10</i>		Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
					Telegraf:
					Læge:
					Sygeplejer:
					Patient:
					Patient:
					Ledsager:
					Ledsager:
Ialt:			<i>0-10</i>		

km	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre

Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Prindst. 1 tur. 70 Kl
Billetsalg v. Seier

H. Venningsbo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 2387

ACZ den 11/16 19 50 1916-50 Melding modtaget den / 19 Kl.

(200. Hønen)
 Flyvningens karakter:
Thyngsel, Hønen, 1/2 Hønen
Hønen.

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftale om pris til:
 76 Kr. 1/2 Hønen 1/2 Hønen
 i Hønen
 Hønen (2440)

Aftaler om Pris:
 2 Vægt 5 00 30 Hønen
 5 Bøtter 50
 = 5% Præmie 89. 76 Kr.

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	CH	1640	0-10	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
					Telegraf: <i>Trank</i>
					Læge:
					Sygeplejer:
					Patient:
					Patient:
					Ledsager:
					Ledsager:
Tid og Flyvek. ialt:				1-40	300

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Thy Rindst. d. 15 Tiste 1/2 Hønen
 Hønen med stationær Hønen.*

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2389

ALZ 22/316 1950 14/6-50 Melding modtaget den 19 Kl.

(2-R. Hansen)
 Hansen Jørgen, v. Skibte
 Hansen.

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Forskningsfor
 W. J. Hansen
 Mallegade, Havnens. (24404)

Aftaler om Pris: 500 kr
 (Dir. Havn)

	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1550	AH	1640	0-50	150	Flyver: H. Venningsbo
2	2355	CH	0045	0 50	-	Telegraf: Frankfurter
						Læge: H. Jørgensen, Luffald
						Sygeplejer: H. Jørgensen
						Patient: L. Hansen
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Tid og Flyvek. ialt:				1-40	300	

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
..... Udgifter	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Flyvning med 5. Div. Fodboldspillemænd
 Fodboldspillemænd - Hansen med italiensk Hold.

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2390

Melding modtaget den 19 Kl.

27 4/16 19 50

Flyvning

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Linje	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1225	CH.	1250	0-25		Flyver: <i>H. Varmingbo</i> Telegraf: <i>Franck</i> Læge: <i>R. Jørgensen, Luftfærds</i> Sygeplejer: <i>Raskerengen</i> Patient: <i>Lv. Olsen</i> Patient: Ledsager: Ledsager:
Tid og Flyvek. ialt:				0-25		

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Luftfærde og højhedsberetning fra O. K.
Tid 515.1hr
Billedet af A. Neergaard*

H. Varmingbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2393

Melding modtaget den 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Talt 705 Kr. = 5% =
99,50 Kr.

Phyzioterapeut

...

Linje	Fl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1		CH		1-10		Flyver: <i>H. Henningsen</i>
						Telegraf:
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Forsat og Flyvekst. Ialt:				1-10		

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
..... Kr.	Øre		Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Brundflyvning 6. Tur
Billetsalg Talt 515 Kr. 50
Billetsalg v. Neergaard

H. Henningsen
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2394

Melding modtaget den 19 Kl.

Flyvning udført for: *Rehner*

Stilling: _____

Navn: *Mr. Lyng*

Adresse: *Thybjergvej 20*

Aftaler om Pris: _____

Fakt 105 Kr ÷ 5% =

99,50 Kr

Linje	KL	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1		CH	1850	0-25	280	Flyver: <i>H. Kunningto</i>
2			1355	3-25	665	Telegraf: _____
3			1430	3-05	665	Læge: _____
4			1630	1-10	280	Sygeplejer: _____
Patient: <i>Mr. Lyng</i>						
Patient: _____						
Ledsager: <i>P. M. Steinhilber</i>						
Ledsager: _____						
Ialt:				0-25	1890	

..... km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 km Kr. Øre
 Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Rundflyvning. Tak for Tjenesten fra
 Billetsalg v. Major Kromann.
 Der er afregnet med indberetninger.*

H. Kunningto
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2396

Melding modtaget den 19 Kl.

226 1950 23/6

Flyvning udført for:

Patient:

Stilling:

Navn:

Frk. Lysmore

Adresse:

Skjoldgade 20.

Aftaler om Pris:

Prkr.

	Cl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
0710		Hamburg	0850	1-40	280	Flyver: <i>H. Varmingto</i>
1036		München	1355	3-25	665	Telegraf: <i>Frankreich</i>
1125		Hamburg	1430	3-05	665	Læge:
1530	04		1630	1-10	280	Sygeplejer:
						Patient: <i>Frk. Lysmore</i>
						Patient:
						Ledsager: <i>F.M. Heilmann</i>
						Ledsager:
Fremtid og Flyvekn. ialt:				<i>9-20</i>	<i>1890</i>	

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
..... Kr.	Øre		Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Antikvarat. Patienten hentet fra Kreis Krankenhaus, Hamburg ca 25 min S. f. München.

H. Varmingto
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2397

26/6 1950

Melding modtaget den 19 Kl.

E. Larsen
Hobbingvej 14

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

betalt af
forinden der siges

Aftaler om Pris: *180 Kr 00*

Linje	Fl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CA 1325</i>	<i>U14</i>	<i>1445</i>	<i>1-20</i>			Flyver: <i>H. Kverningle</i> Telegraf: <i>Z. K. K.</i> Læge: Sygeplejer: Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Ialt:				<i>1-20</i>		

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

1 - Højtrykflyvning 3 voksne.
E. Larsen
E. Jensen *Penningsgade 10*
H. Kristiansen, Vandergade 23 H.

H. Kverningle
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2398

den 11 19 28-29-30/6

Melding modtaget den / 19 Kl.

*Tobias Jørgensen
Ole Knudsen
Fabrik Rindumvej*

*Fabrik Rindumvej
Tobias Jørgensen*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

150 Kr

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	2025	CH	2145	0-20	150	Flyver: <i>H. Varming</i>
2			2940	0-30	80	Telegraf: <i>T. Knudsen</i>
3			1100	0-50		Læge: <i>T. Knudsen</i>
4			1455	3-55		Sygeplejer:
5			1745	0-55		Patient:
6			1715	2-30		Patient:
7			1145	1-50		Ledsager:
Ialt:			1325	0-20	220	Ledsager:

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*1 x Rindumflyvning til Nissum Ejend
den 2. Turdag gik op af 0.60 a. Havn
2. Turdag gik op af Havn
3. Turdag om Havn, 6. Sygeplejer og
7. Sygeplejer og patient med H. Knudsen
den 11. modtaget og afleveret i Havn*

H. Varming
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2399

1950 28-29-30/6 Melding modtaget den / 19 Kl.

*flyveflyvning 5 i skibet
København*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
	1005	AH	0705	1-00	150	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
	0910	København	0940	0-30	80	Telegraf: <i>Z. Nielsen</i>
	1010	-	1100	0-50		Læge: <i>J. Olsen</i>
	1100	-	1455	3-55		Sygeplejer:
	1550	-	1745	0-55		Patient:
	1755	-	1715	2-20		Patient:
	1955	-	1145	1-50		Ledsager:
	1955	AH	1325	0-55	230	Ledsager:

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:		Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Skibet ankom med Nissim Fjord
til i Trondheim via fly af Q60 i Marip.
1 Dag uden via fly af Vejset
9 Tromler og 6 Ulyngstingske. og
7 Ulyngstingsapparat sendt til Vardø.
Alle varer modtaget og afleveret i Marip.*

H. Henningsen

Underskrift



FLYVERRAPPORT

NR: 2400

OY-D ZU den 17/7 1950

Melding modtaget den 1 19 Kl.

 Rekvirent:
 Stilling:
 Navn: Flyveinstruktør
 Adresse:

 Flyvning udført for: Patient med Ad C1
 Stilling: d 2/7
 Navn: Fru Clara Sjøberg
 Adresse: Hobrovej 32

 Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1/7 CH	1225	PW	1305	0-40	150	Flyver: H. Kærnager
" PW		"		0-15	Franker	Telegraf: Franker
2/7 "		"		0-10	"	Læge:
" "		BW		0-30	Rimoff	Sygeplejer: Margarete
" "	1955	CH	2105	1-10	150	Patient: Erik Møller
Nattdid	1-10					Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-45		

Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr.	Øre

Benzinforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:.....	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:.....		Kr.	Øre
Udgifter ialt:.....		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Luftrindis i Pommers 1/7 og 2/7.
 2/7 2x Rimoff 145 lbr (Franker)
 7x " for dynamit
 Patient med fra PW til Hørborg. Blev til
 Hobrovej 32.

H. Kærnager

2

FONDEN
REIÐNINGSTEKNISSK SAMLING
Katalögaféling

Blg. nr. / Eks. nr. 67-1