



# FLYVERAPPORT

NR: 5555

OY-D 12

den 21/7 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: Z-R.

Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: A.V.

Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris:

17 " og 70 " : 1101

36 - 15 " 540

650.

Rute: \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl.         | Landing   | Kl.         | Flyvetid    | Km         | Omkostninger ved flyvningen      |        |     |     |
|----------------------------|-------------|-----------|-------------|-------------|------------|----------------------------------|--------|-----|-----|
| <u>CH</u>                  | <u>0855</u> | <u>BN</u> | <u>0955</u> | <u>1-00</u> | <u>150</u> | Ambulance I .....                | km     | kr. | øre |
| <u>BN</u>                  |             | "         |             | <u>2-30</u> |            | Ambulance II .....               | km     | kr. | øre |
| "                          | <u>1800</u> | <u>CH</u> | <u>1900</u> | <u>1-00</u> | <u>150</u> | Anden kørsel .....               | km     | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |            | Telefon og andre udgifter .....  |        | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |            | Flyver og telegrafisthonorar ... |        | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |            | Benzinforbrug: .....             | liter: | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |            | Olieforbrug: .....               | liter: | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |            | Faste udgifter: .....            |        | kr. | øre |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |             |           |             | <u>4.30</u> |            | Omkostninger ialt:               |        | kr. | øre |

Besætning: A.V.

Flyver: \_\_\_\_\_

Radiotelg.: \_\_\_\_\_

Læge: \_\_\_\_\_

Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:

Norman Skovhede

H. Højgaard

E. Skovhede

En Værnmand

## Rapport om flyvningens forløb

Deltagere i flyvningen er: 15 x Mandstift og 3 kvinder om 1 R. Fald, 1 kvinde om 1 R.

A. Skovhede

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5556

OY-D 12 den 31/12 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent: Løge  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Per E. Hansen  
 Adresse: 7. T. Søndholt

 Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Rute: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl.         | Landing         | Kl.         | Flyvetid    | Km          | Omkostninger ved flyvningen        |                    |     |            |
|----------------------------|-------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|------------------------------------|--------------------|-----|------------|
| <u>1. H.</u>               | <u>0935</u> | <u>Søndholt</u> | <u>1070</u> | <u>0-45</u> | <u>135</u>  | Ambulance I .....                  | km                 | kr. | øre        |
| <u>Søndholt</u>            | <u>1040</u> | <u>1. H.</u>    | <u>1105</u> | <u>1-25</u> | <u>-</u>    | Ambulance II .....                 | km                 | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Anden kørsel .....                 | km                 | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Telefon og andre udgifter .....    |                    | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Flyver og telegrafisthonorar ..... |                    | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Benzinforbrug: .....               | liter:             | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Olieforbrug: .....                 | liter:             | kr. | øre        |
|                            |             |                 |             |             |             | Faste udgifter: .....              |                    | kr. | øre        |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |             |                 |             |             | <u>2-10</u> | <u>270</u>                         | Omkostninger ialt: |     | kr.    øre |

 Besætning: 11.11  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: 7. Jørgensen  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer: Robert  
Dr. Høst  
Søndholt

### Rapport om flyvningens forløb

Søndholt    Bjørndal    L. Høst    R. H.
H. Høst  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5559

OY-D 12 den 21/7 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: Z. R.Adresse: København

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: Horsbøll

Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: 500 Kr.

Rute: \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl.  | Landing | Kl.  | Flyvetid | Km  | Omkostninger ved flyvningen      |        |     |     |
|----------------------------|------|---------|------|----------|-----|----------------------------------|--------|-----|-----|
| CH                         | 1430 | PW      | 1535 | 2-15     | 150 | Ambulance I .....                | km     | kr. | øre |
| PW                         | 1605 | CH      | 1704 | 0-35     | -   | Ambulance II .....               | km     | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Anden kørsel .....               | km     | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Telefon og andre udgifter .....  |        | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Flyver og telegrafisthonorar ... |        | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Benzinforbrug: .....             | liter: | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Olieforbrug: .....               | liter: | kr. | øre |
|                            |      |         |      |          |     | Faste udgifter: .....            |        | kr. | øre |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |      |         |      | 2-50     | 310 | Omkostninger ialt:               |        | kr. | øre |

Besætning: 4 v.

Flyver: \_\_\_\_\_

Radiotelg.: S. S.

Løge: \_\_\_\_\_

Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:

Frigen & Kristiansen  
Sted Jensen.

## Rapport om flyvningens forløb

medflyvning.

H. K. Jensen  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5560

OY-D 12

den 11/219 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Rute:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Omkostninger ved flyvningen

Ambulance I ..... km ..... kr. .... øre

Ambulance II ..... km ..... kr. .... øre

Anden kørsel ..... km ..... kr. .... øre

Telefon og andre udgifter ..... kr. .... øre

Flyver og telegrafisthonorar ... kr. .... øre

Benzinforbrug: ..... liter: ..... kr. .... øre

Olieforbrug: ..... liter: ..... kr. .... øre

Faste udgifter: ..... kr. .... øre

Flyvetid og flyvekm. ialt:

2:30 350

Omkostninger ialt:

kr. .... øre

Besætning:

Flyver:

Radiotelg.:

Løge:

Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5561

DY-D 12 den 19 1953

Melding modtaget den 1 19 kl.

 Rekvirent: Tandlæge  
 Stilling:   
 Navn: Eric Petersen  
 Adresse: Skjoldbræk  
 Tårnvej

 Flyvning udført for: Patient  
 Stilling:   
 Navn: Tandlæge Petersen  
 Adresse: Skjoldbræk

 Tegning sendes til:   
 Stilling:   
 Navn:   
 Adresse:

Aftaler om pris: 825 kr

 Rute:   
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

| Start                      | Kl.  | Landing    | Kl.  | Flyvetid | Km  | Omkostninger ved flyvningen  |       |         |
|----------------------------|------|------------|------|----------|-----|------------------------------|-------|---------|
| CH                         | 1140 | Lindherby  | 1315 | 135      | 190 | Ambulance I                  | km    | kr. øre |
| Lindherby                  | 1335 | Rindkøbing | 1400 | 0-25     | 50  | Ambulance II                 | km    | kr. øre |
| Rindkøbing                 | 1415 | Halmstad   | 1540 | 1-25     | 230 | Anden kørsel                 | km    | kr. øre |
| Halmstad                   | 1625 | CH         | 1710 | 0-45     | 120 | Telefon og andre udgifter    | kr.   | øre     |
|                            |      |            |      |          |     | Flyver og telegrafisthonorar | kr.   | øre     |
|                            |      |            |      |          |     | Benzinforbrug                | liter | kr. øre |
|                            |      |            |      |          |     | Olieforbrug                  | liter | kr. øre |
|                            |      |            |      |          |     | Faste udgifter               | kr.   | øre     |
| flyvetid og flyvekm. ialt: |      |            |      | 4-10     | 590 | Omkostninger ialt:           |       | kr. øre |

 Besætning: H.V.  
 Flyver: H.J.  
 Radiotelg.:  
 Bøger:  
 Flygepløjer:

 Passagerer:  
 Eric Tandlæge Petersen  
 + 2 Børn 8 og 5 år

### Rapport om flyvningens forløb

Lindherby. Flyvning udført efter Automobildirektivet  
 afbrudt over Rindkøbing Tårnvej og først del  
 Tårnvej og del af Tårnvej Rindkøbing  
 Børnene afbrudt i Lindherby

 H. Henningsen  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5562

OY-D 12

den 17/19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: Z-R.

Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_

Rute: \_\_\_\_\_

Mindste  
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl.         | Landing   | Kl.         | Flyvetid    | Km | Omkostninger ved flyvningen      |        |     |     |
|----------------------------|-------------|-----------|-------------|-------------|----|----------------------------------|--------|-----|-----|
| <u>12</u>                  | <u>1025</u> | <u>CA</u> | <u>1120</u> | <u>0-55</u> |    | Ambulance I .....                | km     | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Ambulance II .....               | km     | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Anden kørsel .....               | km     | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Telefon og andre udgifter .....  |        | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Flyver og telegrafisthonorar ... |        | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Benzinforbrug: .....             | liter: | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Olieforbrug: .....               | liter: | kr. | øre |
|                            |             |           |             |             |    | Faste udgifter: .....            |        | kr. | øre |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |             |           |             | <u>0-55</u> |    | Omkostninger ialt:               |        | kr. | øre |

Besætning:

Flyver: H. V.Radioteleg.: N. J.

Læge: \_\_\_\_\_

Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:

Wass. E. Nielsen.

## Rapport om flyvningens forløb

Medbringning af Blunder m m v. 2 R. Station i  
Tringsted i Syd. af Der Kjøbenhavn. Fiskerby.

H. Henningsbo  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5564

OY-D 12 den 11 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: Brandmand  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Smidt  
 Adresse: F. B. Brandmand

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*gratis*

Rute: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl. | Landing | Kl. | Flyvetid | Km | Omkostninger ved flyvningen      |        |     |     |
|----------------------------|-----|---------|-----|----------|----|----------------------------------|--------|-----|-----|
| CH                         |     | CA      |     | 0-25     |    | Ambulance I .....                | km     | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Ambulance II .....               | km     | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Anden kørsel .....               | km     | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Telefon og andre udgifter .....  |        | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Flyver og telegrafisthonorar ... |        | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Benzinforbrug: .....             | liter: | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Olieforbrug: .....               | liter: | kr. | øre |
|                            |     |         |     |          |    | Faste udgifter: .....            |        | kr. | øre |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |     |         |     | 0-25     |    | Omkostninger ialt:               |        | kr. | øre |

Besætning: H. V.  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb

*2 Brandm. m. 6 mand Brandmand.*

*H. V.*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 5565

OY-D 12 den 27 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: Lage  
 Stilling: Hakke  
 Navn: Hakke  
 Adresse: Amkølle

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til: Rekvir.  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
450 kr ÷ 10%

Rute: \_\_\_\_\_  
 Mindste flyvehøjde \_\_\_\_\_

Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_

| Start                      | Kl.         | Landing        | Kl.         | Flyvetid    | Km          | Omkostninger ved flyvningen      |                    |     |     |     |
|----------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------------|--------------------|-----|-----|-----|
| <u>CH</u>                  | <u>1310</u> | <u>Amkølle</u> | <u>1400</u> | <u>0-50</u> | <u>135</u>  | Ambulance I .....                | km                 | kr. | øre |     |
| <u>Amkølle</u>             | <u>1525</u> | <u>CH</u>      | <u>1630</u> | <u>1-05</u> | <u>-</u>    | Ambulance II .....               | km                 | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Anden kørsel .....               | km                 | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Telefon og andre udgifter .....  |                    | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Flyver og telegrafisthonorar ... |                    | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Benzinforbrug: .....             | liter:             | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Olieforbrug: .....               | liter:             | kr. | øre |     |
|                            |             |                |             |             |             | Faste udgifter: .....            |                    | kr. | øre |     |
| Flyvetid og flyvekm. ialt: |             |                |             |             | <u>1-55</u> | <u>270</u>                       | Omkostninger ialt: |     | kr. | øre |

Besætning: HN  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: N. J.  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
Fru Dr. Hakke

## Rapport om flyvningens forløb

Amkølle Dr. Hakke fra Røjstbjergskole til Amkølle

H. Venningsbo  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.