



# FLYVERAPPORT

NR: 406

OY-D/2 den 8/4 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

**Rekvirent:**

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

Navn: *Lysman Gyssman*

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

**Flyvning udført for:**Stilling: *Præsident*Navn: *Mr. Hans Jørgen Gyssman*Adresse: *Anders Allé København***Regning sendes til:**

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

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

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

**Aftaler om pris:***Lognettet Åben Skud**for 2 R Gyssman.*

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

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>LH</i>	<i>1928</i>	<i>Lysman</i>	<i>2025</i>	<i>7-05</i>	<i>151</i>	Ambulance I .....	km	kr.	øre
<i>Lysman</i>	<i>1710</i>	<i>Anders Allé</i>	<i>1930</i>	<i>2-28</i>	<i>60</i>	Ambulance II .....	km	kr.	øre
<i>Anders Allé</i>	<i>1750</i>	<i>" "</i>	<i>1345</i>	<i>0-55</i>	<i>131</i>	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:				<i>2-25</i>	<i>345</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *M. S.*

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

Radiotelef.: *M. S.*

Løge: \_\_\_\_\_

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

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

**Rapport om flyvningens forløb***Anders Allé fra Lysman til Anders Allé.*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 413

OY-D 12 den 21/4 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: Trafikbureauet  
 Stilling: Stofmester  
 Navn: S.A.S.  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: S.A.S.  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
275 Kr.

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

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1900</u>	<u>Nabna</u>	<u>1915</u>	<u>0-15</u>		Ambulance I .....	km	kr.	øre
<u>Nabna</u>		<u>CH</u>		<u>0-15</u>		Ambulance II .....	km	kr.	øre
						Anden kersel .....	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>0-30</u>	Omkostninger ialt:			kr.	øre

Besætning: M.P.  
 Flyver: N.S.  
 Radiotelegrafist: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Flygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: Mr. Nagdi (Tehran)  
Mrs. ...  
Mr. FOUAD HAMAWI

### Rapport om flyvningens forløb

Ambulance fra Nabna til Lyggesten i  
Lund.

H. Kærnink  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 445

OY-D 12 den 16 19 55.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: *Dis.*

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

Navn: *S. M. Thorsen*Adresse: *Danfos.*

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_

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

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

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

Regning sendes til:

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

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

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

Aftaler om pris: *svært høj beløb*

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

Mindste flyvehøjde

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

Start

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Omkostninger ved flyvningen

<i>CH</i>	<i>0710</i>	<i>OD</i>	<i>0830</i>	<i>1-10</i>	<i>150</i>
<i>OD</i>	<i>0855</i>	<i>SB</i>	<i>0935</i>	<i>0-40</i>	<i>65</i>
<i>SB</i>	<i>1445</i>	<i>CH</i>	<i>1616</i>	<i>1-25</i>	<i>195</i>

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:

*3-15 410*

Omkostninger ialt:

kr. .... øre

Besætning: *HN*

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

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

Læge: \_\_\_\_\_

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

Passagerer: *Mr. O. Bickman**Mr. Margarete Nielsen**Anders Gylgaard*

Rapport om flyvningens forløb

*Taxaff. Besøg i Danfos Nordby**H. Hennings*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.