

Mark 57



FLYVERAPPORT

NR: 3051

OY-D 21

den 6/3 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____
Navn: *Lj. Flyverpl. 1. Lskdr.*

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		
<i>CH</i>	<i>0845</i>	<i>CH</i>	<i>1120</i>	<i>2-35</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:					<i>2-35</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning:

Flyver: *H. Henningsbo*Radiotelg.: *Lejre*Mek.: *Lj. 4. hvidsøen*

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Støbetmaal ved Røggelje
1 Min og 1 Fore Skud v. Vortov.**H. Henningsbo*
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3052

OY-D *HY*

den *7/12* 19*57*

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: *Telegrafist*
 Stilling: *Telegrafist*
 Navn: *Levin*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Stilling: *Robur*
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1240</i>	<i>CH</i>	<i>1330</i>	<i>0-50</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:					<i>0-50</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. Venningsla*
 Flyver: *EHEV: Levin*
 Radiotelg.:
 Læge:
 Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Skoleflyvning

H. Venningsla
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3053

BY-D 12 den 4/3 1951

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			
CH	1420	CH	1435	0-15		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:	15 liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					0-15	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. Kanningbo
 Flyver: _____
 Radiotelegrafist: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Prøveflyvning da Maskinen ~~Arbejder~~ ikke
 har været i luften i ca 3 Mdr.

D. K.

H. Kanningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3054

DY-D 21 den 16/3 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Lars Andersen*
 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			
<i>CH</i>	<i>1225</i>	<i>CH</i>	<i>1500</i>	<i>2-35</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: <i>375</i>	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>2-35</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: *H. Venningsbo*
 Flyver: _____
 Radioteleg.: *Franken*
 Mek: *Ern Olsen*
 Flygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Stabmand ved Lyngby
 1 Pose salt i vandet, og 1 Pose og 1 Vind
 karbøl se varbøl*

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3055

BY-D ACZ den 19/3 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om pris: _____

Route: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0950	CH	1030	0-40		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:					0-40	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. Venningbo
 Flyver: _____
 Radiotelegr.: _____
 Løbe: _____
 Flyveplejer: _____

Passagerer: F.B. J. Nielsen
 T. Nielsen, "Ania"

Rapport om flyvningens forløb.

Prøvefl ang Radioanlæg. O.K.

H. Venningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3056

OT-P ABM den 21/3 19

Melding modtaget den / 19 kl.

Pakvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Z-P*
 Adresse: *Slagelse*

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

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *betalt ved underskrift*
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

125 kr

Dato: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1425</i>	<i>CH</i>	<i>1545</i>	<i>1-20</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: <i>40</i> liter:		kr.	øre
						Olieforbrug: <i>1</i> liter:		kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt: <i>1-20</i>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. Venningsbo*
 Flyver: _____
 Radiotelegraf.: _____
 Løbe: _____
 Flyveplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Højhastighedsflyvning. 2 sørg Prige Datter af
Gardner fargemen, Slagelse.*

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3057

DACA den 29/3 1957

Melding modtaget den / 19 kl.

Kørvirent:
 Stilling: *Tk Bostid Adamson*
 Adresse: *Lindenesvej 11 - Aarhus.*

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

Begning sendes til: *Rekr.*
 Stilling: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris:
550 kr
Der er betalt 300 kr.
Rest 250 sendes Begning gaa.

Date: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km.	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0505</i>		<i>AH</i>	<i>0600</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>AH 0615</i>		<i>CH</i>	<i>0700</i>	<i>0-45</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug: <i>150</i>	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>1-40</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: *H. Venningsbo*
 Flyver: *H. Sørensen*
 Radiotelegraf.: _____
 Løbe: _____
 Flyvepløjer: _____

Passagerer:
Bostid Adamson
Sv.

Rapport om flyvningens forløb.

Taxa flyvning

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3058

OTD SAI den 6/4 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekstremt:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

*2-R.
 Slagelse*

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

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

Aftaler om pris: _____

Dato: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1220	CH	1340	1-20		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:					1-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *6 Inspektør*
 Flyver: _____
 Radiotelegraf.: _____
 Løber: _____
 Flyvepladsbetjent: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Højhastighedsflyvning. 1 Barn.

*for Inspektør
 H. Varmingbo*
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3059

Dato: den 3/4 19 51 4/4 5/4 6/4 Melding modtaget den / 19 kl.

 Ansøger: 12 A.A. og Minusbygger
 "Søherst"

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Dato:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1/4 CH	1600	PN	1640	0-40	150	Ambulance I	km	kr. øre
2/4 PN	0840	"	1110	2-30	12 AA	Ambulance II	km	kr. øre
"	1200	"	1340	1-40	Søherst	Anden kørsel	km	kr. øre
3/4 "	0800	"	1050	2-50	12 AA	Telefon og andre udgifter	kr.	øre
"	1200	"	1410	2-10	"	Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
4/4 "	1225	CH	1315	0-50		Benzinforbrug: ^{ca 1600}	liter	kr. øre
						Olieforbrug:	liter	kr. øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				10-40		Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning: H. Venningsbo
 N. Leierbø

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

 Slabmaal. 9 timer for 12 AA. Holbak
 1-40 for Søherst
 1 Pose salt i vandil

 H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3061

TO 21 den 9/4 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
 13. A A
 Gårdebovej 11 Roskilde

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Dato:
 Tid:

Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0840	CH	1115	2-35		Ambulance I	km	kr. øre
"	1150	"	1415	2-25		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:				5-00		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:
 H. Venningsbo
 N. Jensen og Frankmar
 H. Thomsen

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Stekemark Brøndby -
 1 Pose og 1 Vase købt i Vængst
 2 " " 2 " købt i Varlose

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3063

DTD ABM den 18/4 1951 2/4

Melding modtaget den / 19 kl.

 Kaldirent:
 Stilling: *Kobler*
 Navn: *Frankfurt*
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
LH	1020	Hamburg	1240	2-20	280	Ambulance I	km	kr. øre
Hamburg	1335	Frankfurt	1705	3-30	430	Ambulance II	km	kr. øre
Frankfurt	1220	"	1240	0-20		Anden kørsel	km	kr. øre
"	1525	"	1640	1-15		Telefon og andre udgifter	kr.	øre
"	1125	"	1315	1-50		Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
"	1355	"	1410	0-15		Benzinforbrug: 330	liter: kr.	øre
"	1425	"	1540	1-15		Olieforbrug:	liter: kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				10-45		Omkostninger ialt:	kr.	øre

 Bemærkning: *H. Venningbo*
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Bannerflyvning inden Autamobiludstilling i Frankfurt.
 18/4 1220-1240, smalle masker Bannerud over en flod, da det var umuligt at stige med maskinen.
 18/4 1525-1640, fløj min med Beugstamov (CINZANO), men det var i Morden, således at Urdet var interessant
 Rep. forholds Beugstamov

H. Venningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3064

STOUZ

den 23/4 1951 - 6/5-51

Melding modtaget den 1 19 kl.

Subsident:
 Stilling:
 Navn: *Koba*
 Adresse: *Frankfurt*

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Start:
 Kl.:

Minste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>15 Frankfurt</i>	<i>11025</i>	<i>Nürnberg</i>	<i>1205</i>	<i>1-40</i>		Ambulance I	km	kr. øre
<i>16 Nürnberg</i>	<i>0930</i>	<i>München</i>	<i>1105</i>	<i>1-35</i>		Ambulance II	km	kr. øre
<i>16 München</i>	<i>0855</i>	<i>Frankfurt</i>	<i>1125</i>	<i>2-30</i>		Anden kørsel	km	kr. øre
<i>Frankfurt</i>	<i>1220</i>	<i>Wiedel</i>	<i>1525</i>	<i>3-05</i>		Telefon og andre udgifter		kr. øre
<i>15 Köln</i>	<i>0945</i>	<i>Hamburg</i>	<i>1000</i>	<i>0-15</i>		Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
<i>Hamburg</i>	<i>1630</i>	<i>CH.</i>	<i>1850</i>	<i>2-20</i>		Benzinforbrug: <i>ca 240</i>	liter:	kr. øre
						Olieforbrug:	liter:	kr. øre
						Faste udgifter:		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>11-25</i>		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning: *H. Venningsbo*

Passagerer:
Hr. Rupp. Koba

Rapport om flyvningens forløb.

*Bemærk. Overt. Tider er kun for Rejser.
 Tider for Bemærk se Bagveden.*

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

Sted	Dato	Start	Landing	Tid	Tid med Banner
	Start	Landing	Tid		
Frankfurt	23/4	1240	1425	1-45	1245 - 1415 = 1-30
"	"	1450	1535	1-45	1500 - 1630 = 1-30
"	"	1700	1815	1-15	1710 - 1810 = 1-00
"	24/4	1230	1420	1-50	1240 - 1410 = 1-30
"	"	1445	1700	2-15	1450 - 1650 = 2-00
25 "	25/4	1330	1440	1-10	1335 - 1435 = 1-00
"	"	1505	1620	1-15	1615 - 1715 = 1-00
"	26/4	1325	1445	1-20	1335 - 1435 = 1-00
"	"	1510	1630	1-20	1520 - 1620 = 1-00
"	28/4	1210	1420	2-10	1215 - 1415 = 2-00
"	"	1450	1600	1-10	1455 - 1555 = 1-00
"	"	1630	1740	1-10	1635 - 1735 = 1-00
"	29/4	1225	1240	0-15	Marked rigem, Begynder i Nord
"	"	1300	1410	1-10	1305 - 1405 = 1-00
"	"	1440	1550	1-10	1445 - 1545 = 1-00
"	"	1600	1710	1-10	1605 - 1705 = 1-00
Nürnberg	1/5	1630	1830	2-00	1630 - 1830 = 2-00
München	4/5	1405	1635	2-30	1405 - 1635 = 2-30
Hamburg	6/5	1305	1640	2-35	1305 - 1635 = 2-30
				29-15	Falt 25-30

FLYVERAPPORT

NR: 3065

den 27/5 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient:
 Hjemmeværnsregion VII
 Luftværnsstaben.

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Rapport sendes til:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1200	CH	1420	2-20		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: 350	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:					2-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning:
 Indfald
 H. Venningbo
 Sv. Olsen

Passagerer: G. Nielsen "Soria"

Rapport om flyvningens forløb.

 Slæbemaalsfl. v. Parodisje.
 1 Pose og 1 Vibe maskel v. Varboie

 H. Venningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3066

den 6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Substent: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

Oplysning sendes til:
 H. Venningsbo
 Postboks Skovagervej 307
 S.

Aftaler om pris: 30 Kr pr. Time.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
LH	0945	Veivå	1035	0-50	105	Ambulance I	km	kr.	øre
Veivå	1750	LH	1835	0-45	-	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug: 35	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug: 1	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt: 1-35 210						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Oplysning: H. Venningsbo

Passagerer: Bjørnholte

Rapport om flyvningens forløb.

Privat.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3067

den 21/6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:
 Tilbyder:
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Tilbyder:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Stad	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		0-30		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:				0-30		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H. Venningsbo

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Rundt 3 Tur i 8 Par.

Afregning med Frankmar.

 H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3068

den 3/6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Vantore Fodrabsforening.

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begjæring sendes til:
 En betalt for
 boger Nordmanns tid
 i underlegende.

Aftaler om pris:
 1200 kr for 2 Maskiner
 (DZY)

Sted:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Sted	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
LH	0905	NY	0950	0-45	150	Ambulance I	km	kr. øre
NY	1655	LH	1735	0-40	-	Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug: 225	liter: kr.	øre
						Olieforbrug:	liter: kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				1-25	300	Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:
 H. Venningsbo
 A. Sciroil

Passagerer:
 6 Fodboldspillemænd fra
 Vantore Fodrabsforening

Rapport om flyvningens forløb.

Taxa-flyvning

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3069

den 4/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient: *Telegrafist*
N. Linnar

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Brev sendes til:

Linnar

Aftaler om pris: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0825</i>	<i>0756</i>	<i>0835</i>	<i>0-10</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
<i>SL</i>		<i>SL</i>		<i>40</i>		Ambulance II	km	kr.	øre
	<i>0910</i>	<i>CH</i>	<i>0920</i>	<i>0-10</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>1-00</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besættelse: *N. Linnar og*
H. Venningbo

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Skoleflyvning**H. Venningbo*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3070

den 5/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Patient:
 Stilling:
 Navn: *Z-R*
 Adresse: *Binné.*

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om pris:
Nb. 98-5-505

Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>LH</i>	<i>1155</i>	<i>PN</i>	<i>1250</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>PN</i>	<i>1300</i>	<i>LH</i>	<i>1355</i>	<i>0-55</i>	-	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug: <i>110</i>	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>1-50</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning: *H. Venningsbo*
Lærke

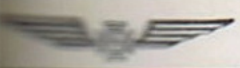
 Passagerer:
Ledsager: Stationsleder E. Hansen
Binné.

Rapport om flyvningens forløb.

Ambulance fra Binné til R.H.
Patient: Skovarbejder Mr. Frederiksen
Lersby, Glemmarie.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3071

den 6/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Flyvehøjde

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Reporting sendes til:

Aftaler om pris:

Minimum

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 1530		CH	1625	0-55		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:					0-55	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H. Venningbo

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Prøveflyvning i ledning af Moderskiöld
 D. K.

H. Venningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3073

den 8/6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Navn: _____
Stilling: _____

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

Melding sendes til: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0925	CH	1000	0-35		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:					0-35	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H. Venningsbo*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Højtryk 3 Børn (Navne Pje 3074).
Mødte storme efter 35 Min Forløb pga dyp af
stærke Ulyesvind fra Maloren.
Flyvningen forløb med 04-012.*

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3076

den 13/6 1957

Melding modtaget den / 19 kl.

Navn: _____
 Stilling: _____
 Adresse: _____

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

Melding sendes til: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1755	AH	1520	2-25		Ambulance I	km	kr.	øre
CH	1640	CH	1735	0-55		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug: 500	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				320		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H. Vermingto
 Frankvad
 F. P. H. Nielsen

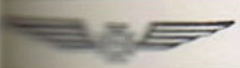
Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Stationschef for "Villemoes" m. H. i Farsø
 L. J. Skjeltov
 1 Pous og 1 Wire Markst v. Tinsbyr, samlet øje
 og kraft med let Karsbyr.

H. Vermingto
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3077

den 14/6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Navn: _____
 Stilling: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Sendes til:
 Afregning m. Frankurer

Aftaler om pris:

21 Vokse 210 kr

1 Børn 5 "

215 kr

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		0-45		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:					0-45	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Signering: H. Venningsbo

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Rundflyvning Bang og Ringel.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3078

den 15/6 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

 Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Sted	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 1210		CH	1230	0-20		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: .. 20 liter:		kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Tid og Syvekm. ialt:					0-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

 Ing. Mølgaard
 H. Jørgensen
 F. R. U. Pichers

Rapport om flyvningens forløb.

Rør-flyvning til Luftfartsskolen. O. H.

 H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3079

ST-D U 2 den 15/6 19 51.

Melding modtaget den / 19 kl.

Bekvirent: *Telegrafist.*
 Stilling: *Telegrafist*
 Navn: *Jørgen*
 Adresse: *Jørgen, Dragør*

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

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Rehr.*
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Dato: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>LH</i>	<i>1300</i>	<i>ØYSL</i>	<i>1315</i>	<i>0-15</i>		Ambulance I	km	kr.
<i>SL</i>	<i>1320</i>	<i>SL</i>	<i>1355</i>	<i>0-35</i>		Ambulance II	km	kr.
<i>SL</i>	<i>1355</i>	<i>LH</i>	<i>1405</i>	<i>0-10</i>		Anden kørsel	km	kr.
						Telefon og andre udgifter		kr.
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.
						Benzinforbrug: ..	liter:	kr.
						Oliefordbrug:	liter:	kr.
						Faste udgifter: ...		kr.
Flyvetid og flyvekm. Ialt: <i>1-00</i>						Omkostninger ialt:		kr.

Besætning: *H. Linné (Pilot)*
 Medfølg.: *H. Venningsbo (Lans)*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Skolefl. i Skovbunde.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3080

DT-D 27 den 16/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Bekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Dansk Rejsebureau*
 Adresse: *Gårsgade 3.*

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

 Rapport sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Papir.*
 Adresse: _____

 Aftaler om pris: _____
900 Jb
+ 8 Venkeltimer à 15 Kr

 Dato: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0720</i>	<i>Gjellerup</i>	<i>0845</i>	<i>1-25</i>	<i>230</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>Gjellerup</i>	<i>1710</i>	<i>CH</i>	<i>1825</i>	<i>1-15</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter	<i>Fortæring</i>	<i>42</i>	<i>00</i>
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:					<i>2-40</i>	<i>460</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Bemærkning: *H. Henningsbo*
 Navn: _____
 Adresselsg.: *N. Sørensen*

 Passagerer: *Dir. P. Barash*
Dr. Sven. H. Bløkke
Ing. J. Schredde
Kapt. Vistand, Ing. Sjøgaard
Løjtnant. H. Pedersen

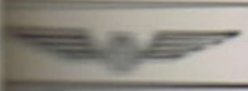
Rapport om flyvningens forløb.

6 timer fra Forende Bugseri-selskab
Bochholmsgade 1.

Taxa-flyvning

 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3081

den 17/19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvningens
Fodboldklubben B 1921
Nykt. F.

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

Sendes til:

Aftaler om pris:
Pris aftalt med 3 Markiser
DZ4 og DZ1. (Linnover)

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0925</i>		<i>NV</i>	<i>1020</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>NV 1515</i>		<i>CH</i>	<i>1600</i>	<i>0-45</i>	<i>-</i>	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
Tidsværdi og flyvek. ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

H. Venningsbo
E. Jørgensen

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Tæll. 7 Fodboldspilere for B. 1921 Nykt. F.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3082

den 18/6 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

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

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

Rapport sendes til:

Aftaler om pris: _____
 55 kr pr. Time

Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
	1935	LH	1040	1-05		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
Brevlæs og Syrekem. ialt:				1-05		Omkostninger ialt: kr. øre		

Bemærkning:
 H. Rasmussen

Passagerer:
 Fotograf v. Haver

Rapport om flyvningens forløb.

Fotoflyvning over København 500 m højde

H. Rasmussen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3083

den 21/6 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

*Telegrafst. Vangkolingskongreg.
Kjeller, København
12. 16125 Lokal 2.*

Aftaler om pris: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Linje	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH 0705	CH		1040	3-35		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: <i>525</i>	kr.	øre
						Olieforbrug: liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Tidspunkt og flyvekm. ialt:				3-35		Omkostninger ialt:	kr.	øre

Passagerer:

*H. Venningsbo
H. Lauritzen
Kb. H. Franken*

Telegrafist Lerbæk

Rapport om flyvningens forløb.

*Holbømsøst. Røgdalje
1 Pose og 1 Wire basket ved J. Nydbyladsen, bløder
samt 1st Værdie*

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3084

den 11/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Flyvningens
 Alhedseffekten
 "Tage"

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

 Flyvningens
 Aftaler om pris:

Aftaler om pris:

 Mindste
 flyvehøjde

 Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
11:50	CH	13:30	1-40		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: 250	liter	kr. øre
					Olieforbrug	liter	kr. øre
					Faste udgifter		kr. øre
Ialt:				1-40	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Flyvningens
 H. Varming
 Franker

Passagerer:

Tekn. Lerbæk

Rapport om flyvningens forløb.

 Statemærket. S. J. Drogden Flyverbet.
 1 Pose Lerbæk i Væddel, sandsynligvis bjerged
 af "Tage". 1 Pose og 1 Væddel i Væddel

 H. Varming
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3085

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

37 kr i 10 Jh =
370 Jh

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Stnr	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1A		CH		7-00		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: 80	kr.	øre
						Olieforbrug: liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Tid og flyvekm. ialt:				7-00		Omkostninger ialt:	kr.	øre

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Tårnerundflyvning. Lystud og Marshand
ialt 5 timer

H. Kunningbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3086

FD 27 den 23/6 19 51 - 24/6.

Melding modtaget den 1 19 kl.

Bestyrelse:
 Stilling: *Vedvarende Tårnforning*
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling: *Vedvarende Tårnforning afspurve*
 Navn: *med 2-4 Vedvarende.*
 Adresse:

Aftaler om pris:
*Medarbejder modtaget 120 kr ÷
 6 kr ÷ 60 = 114 kr af Geirai.*

Stilling:
 Adresse:

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
46 CH	1045	OD	1135	0-50	150	Ambulance I	km	kr. øre
OD		OD		0-10		Ambulance II	km	kr. øre
		"		0-40		Anden kørsel	km	kr. øre
"	2025	CH	2110	0-45	150	Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug: 225	liter:	kr. øre
						Olieforbrug:	liter:	kr. øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
						Omkostninger ialt:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				2-25				

Bestyrelse: *H. Venningsbo*
 Stilling: *H. Geirai*
 Navn:
 Adresse:

Passagerer: *Fra Venningsbo*
Hr. Holten
" F. Pedersen
Jungdahl.

Rapport om flyvningens forløb.

*Rundfly i Vedvarende i Sønd. af Medarbejder på
 fra Tårnforningerne 10 Pas à 15 kr og 2 Pas à 10 kr = 170 kr
 solgt som ~~Besten~~ Flyveklæder 8 Pas à 15 kr = 120 kr*

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3087

ABM den 21/6 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Kørvirent:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Bilag sendes til:

Stilling: _____

Navn: *Her betalt til underskriveren*

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

45 kr

Dato: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1250</i>	<i>CH</i>	<i>1310</i>	<i>0-10</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:					<i>0-10</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:

Stilling: *H. Venningsbo*

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*1 x Blandflyvning**H. Venningsbo*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3088

ROVE den 27/10 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

Rapport sendes til: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Højde: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1145	CH	1240	0-55		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:							Omkostninger ialt:	kr. øre

Bemærkning: *H. Vermingto.*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Prøvefly af Motorfly O. H.
 Maskinen tilhører H. F. Luffard, Odense*

H. Vermingto.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3089

DY-D UZ den 28/6 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

 Kvikrent:
 Stilling: *Telegrafist*
 Navn: *L. Sierie*
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn: *L. Sierie*
 Adresse: *Fuglevvej Dragør*

Aftaler om pris:

 Rute:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>		<i>af Nord</i>				Ambulance I	km	kr.	øre
<i>af Nord</i>		<i>CH</i>		<i>7-00</i>		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:				<i>7-00</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: *L. Sierie*
 Flyver:
 Radiotelg.:
 Løge:
 Besætlejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

af Nordflyvning

 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3090

DY-D *ACZ* den *21/6* 19 *57*

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

 Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Billede v. Frandsen*
 Adresse: _____

 Aftaler om pris:
44 Voksne 440 Kr
2 Børn 10
450 Kr

 Rute: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>	<i>7</i>	<i>1-15</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:.. <i>115</i> liter:	..... kr.	..... øre
						Olieforbrug:..... liter:	..... kr.	..... øre
						Faste udgifter: ...	..... kr.	..... øre
Flyvetid og flyvekm. ialt: <i>1-15</i>						Omkostninger ialt:	kr.	øre

 Besætning: *H. Varming*
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Løge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Formiddagsflyvning, Vaarboarsenekt
 6 Tur.*
F. Tidsrummet 1830 - 2015 z.

H. Varming
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3092

OY-D 12 den 30/6 19 57 Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: Jakob Steen og Sørensen
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om pris:
 10 kr pr. Voksen
 5 " " Barn

Rute: _____

Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		2-20		Ambulance I	km	kr.	øre
i Tidsrummet						Ambulance II	km	kr.	øre
fra 1230 til ca 1930						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug: ca 140	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					2-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: H. Venningsbo
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

 Rundt (Tidsrummet) 12 Tur.
 49 Voksne og 3 Børn.

 H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3093

OY-D 27 den 3/7 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Oversas Woolkyr*
 Adresse: *H. E. Gundersvej 19 A København.*
Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____
Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Rekvir.*
 Adresse: _____
Aftaler om pris:
*500 kr. + 4. Ventetimer
 à 15 kr. = 560 kr.*

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1305</i>	<i>OD</i>	<i>1410</i>	<i>1-05</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>OD</i>	<i>1855</i>	<i>CH</i>	<i>1935</i>	<i>40</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		<i>35</i>	<i>00</i>
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug: ..	<i>160</i>	liter:	kr. øre
						Olieforbrug:	<i>4</i>	liter:	kr. øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>1-45</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyver: *H. Venningsbo*
 Radiotelg.: *N. Seierde*
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____
Passagerer:
*4 Herrer og 1 Dame for
 Omsas Woolkyr.*
Rapport om flyvningens forløb.

Taxafl. Efter afkald skulde vi starte tilbage til CH ved 1930 Tiden, men ved 19 Tiden blev der telefonisk at vi godt kunde returnere uden forbehold der saa vilde returnere for. Bil mand Dag.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3095

OY-D UZ den 7/19 51

Melding modtaget den 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: Leirin

Adresse: _____

Flyvning udført af:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: TelegrafistNavn: N. LeirinAdresse: Fagervej Dragør

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejret: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<u>CH</u>	<u>0825</u>	<u>SL</u>	<u>0835</u>	<u>0-10</u>		Andelskonti	kr.	øre
<u>SL</u>	<u>0835</u>	<u>CH</u>	<u>0915</u>	<u>1-10</u>		Andelskonti	kr.	øre
						Andet løn	kr.	øre
						Tekster og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafstationer	kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:					<u>1-20</u>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning:

Flyver: LeirinRadioteleg.: Konningbo

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

StokflyvningH. Konningbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3096

OY-D *ACZ* den *7/7 1951*

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
Stilling: _____
Navn: _____
Adresse: _____

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

Regning sendes til:
Stilling: _____
Navn: *modtaget af Seirni*
Adresse: *16 342
H.V.*

Aftaler om pris:
8 Pax à 15 kr = 120
2,4 " " 10 " = 240
360
5% indbetalt til Seirni 18
342 kr

Rute: _____
Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-50</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:					<i>0-50</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: *H. Vermingto*
Flyver: _____
Radiotelg.: _____
Læge: _____
Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Bemærk. 4 Tur

H. Vermingto
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3097

OY-D *ABM* den *8/7* 19 *51*.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

 Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *bestalt til sendebesøg.*
 Adresse: _____

 Aftaler om pris:
13 Par à 15 = 195 kr
+ Honorar til Pilot 15

180 kr
+ 150 til Luftværn 15

165 kr

 Rute: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>7-00</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:					<i>7-00</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning: *Foster Rasmussen*
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Rundt 5 Ture**H. Varming*
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3098

OY-D ACZ den 8/7 1951

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført den:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *er betalt dit særskilte.*
 Adresse: _____

Aftaler om gæst:
52 % 15 kr = 780 Jk
17 - - 10 - 190 "

890
5% 1800 kr 4 Jk = 40

850 Jk

Rute: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejforhold: 850 Jk

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>1-50</i>		Antalene I	km	kr. øre
						Antalene II	km	kr. øre
						Anden løst	km	kr. øre
						Takst og andre udgifter		kr. øre
						Flyver og tilgængeligheder		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>1-50</i>		Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: *H. Varmingbo.*
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

9 x Rundfl.
Billedbeholdning Farøerne H. G.

H. Varmingbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3099

OY-D ALZ den 9/7 19 57 - 10/7

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent: Mr. Driftsleder
 Stilling: Uden
 Navn: Svensk Redningshjelp
 Adresse: Malmö

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

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: Svensk Redningshjelp
 Adresse: Malmö

Aftaler om pris: 400 Kr. (danske)
bliver indbetalt til
svensk Redningshjelp 10/7.

Rute: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
9/7 LH	1630	SABT	1640	0-10	25	Ambulance I	km	kr. øre
SABT	1705	LH	1715	0-10	-	Ambulance II	km	kr. øre
10/7 LH	0005	SABT	0015	0-10	-	Anden kørsel	km	kr. øre
SABT	0030	LH	0040	0-10	-	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:				0-40	700	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: H. Henningsen
 Flyver: Franken
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: Henningsen
Fiskerhavnsgatan 5 Malmö
og 3 Herre og 2 Damer

Rapport om flyvningens forløb.

Taxafløjning, ialt 6 Pax
H. Jensen, Sig. Dahlberg, Tora Lyngsø
Kerstin Ussall, Leon Vranggaard
G. Nielsen.

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3100

OY-D ALZ den 11/7 1951

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Schull 17 Trankmar*
 Adresse: _____

Aftaler om pris:

<i>24 timer</i>	<i>240 kr</i>
<i>6 timer</i>	<i>30</i>
	<i>270</i>

2 pr

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrsituation:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-50</i>		Anbudene I	kr.	øre
						Anbudene II	kr.	øre
						Andre koste	kr.	øre
						Takst og andre afgifter	kr.	øre
						Flyver og tilbehørsudgifter	kr.	øre
						Bemærkning:	kr.	øre
						Observation:	kr.	øre
						Faste afgifter	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>0-50</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning:
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Rundfly i Magasin til Nord
 4 timer*

[Signature]

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt.

FUNDEN
REKONSTRUKTIONSTEKNISK SAMLING
Katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 70-1