

HESDORF

FLYVERAPPORTER.

NR. 51 TIL NR. 100  
FRA 6/5-55 TIL 18/7 55.

---



# FLYVERRAPPORT

NR: 51

OT ABM. den 6/5 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspedient:  
 Stilling:  
 Navn: L. D. N.  
 Adresse: HANNOVER

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Route: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: 1/4 110/08 4/8 50.

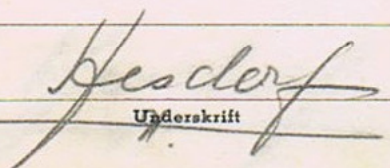
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAHA	-	DAHA	-	0:24		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				0:24		Omkostninger ialt:			kr. øre

 Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelg.:  
 Løge:  
 Sygeplejer:

 Passagerer:  
 TAX 5.

### Rapport om flyvningens forløb

2 x R/FL.

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 52

OT-ABM den 8/5 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:  
 Stilling:  
 Navn: L D N  
 Adresse: HANNOVER

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn: [Redacted]  
 Adresse: [Redacted]

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: W/V 270/10 2/8 SE

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>2:48</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>2:48</u>	Omkostninger ialt:		

 Besætning: HESDORF  
 Flyver:  
 Radiotelg.:  
 Læge:  
 Sygeplejer:

 Passagerer: 41 PAX

### Rapport om flyvningens forløb

14 x R/FL
  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 53

OY-ABM den 9/5 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: L. D. N.  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
HANNOVER

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

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

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

Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/V 270/10 2/8 5C

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>0:12</u>	<u>1 x R/FL</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>0:12</u>	Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
PAX 2

## Rapport om flyvningens forløb

1 x R/FL

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 54

OT-ADM. den 15/5 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: LDN  
 Adresse: HANNOVER

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

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

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

 Rute: LOCAL

 Mindste  
 flyvehøjde

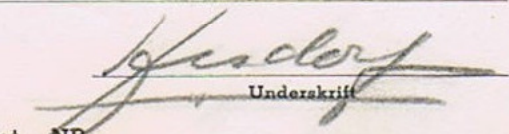
 Vind og vejrforhold: W/V 260/2015N. 8/8 CB ↓

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>0:24</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>0:24</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: H/ESDORF  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer: 7 PAX.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb

2 x R/FL
(NO FLYING THE 10<sup>TH</sup>, 11<sup>TH</sup>, 12<sup>TH</sup>, 13<sup>TH</sup> AND 14<sup>TH</sup> OF MAY)
  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 55

OT-ABM den 19/5 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekstremant:  
 Stilling:  
 Navn: LDN  
 Adresse: HANNOVER

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

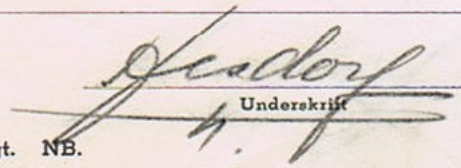
 Vind og vejrforhold: w/v. 260/20KN. 6/8 CB 4

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>0:24</u>	<u>-</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>0:24</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: HESDORF  
 Flyver:  
 Radiotelg.:  
 Løge:  
 Sygeplejer:

 Passagerer:  
PAX 5

## Rapport om flyvningens forløb

2 x R/FL
  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 56

21-22/

OT-ABM den 15/5 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Eskrivent:  
 Stilling:  
 Navn: LDN  
 Adresse: HANNOVER

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn: [Signature]  
 Adresse:

Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/V 3/10/15 KN 6/8 CBL

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
21/5	-	DAHA	-	0:12		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
22/5						Anden kørsel	km	kr.	øre
DAHA	-	DAHA	-	1:00		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:				1:12		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelg.:  
 Løge:  
 Sygeplejer:

Passagerer:  
 21/5 1 R/FL M. 2 PAX  
 22/5 5 " " 13 "

## Rapport om flyvningens forløb

6 x R/FL

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 57

20-21/

OT-ABM

den 15 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspedient:  
 Stilling: Z R  
 Navn:  
 Adresse:

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Rapport sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Rute: DIR.

 Mindste  
 flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: 300/20KN 6/8 CB 1/2

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
DAHA	0931	DDBE	1011	0:40	90	Ambulance I	km	kr. øre
DDBE	1131	DAHA	1206	0:35	90	Ambulance II	km	kr. øre
DAHA	1732	DD-BE	1817	0:45	90	Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter		kr. øre
DDBE	1343	DAHA	1418	0:35	90	Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>2:35</u>	<u>360</u>	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning:  
 Flyver: 7 FESDORF  
 Radiotelegr.:  
 Løse:  
 Bygeplejer:

 Passagerer:  
BILLE.

### Rapport om flyvningens forløb

FLYVNING M. KONTORCHEF BILLE.

*Fesdorf*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.







# FLYVERRAPPORT


NR: 59

OT-DVZ

den 24/5 1955. + 25/5 - 55.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspedient:  
 Stilling:  
 Navn: L D N  
 Adresse: HANNOVER

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:   
 Adresse:

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute: LOCAL

 Mindste  
 flyvehøjde

 Vind og vejrforhold:  
 w/v 210/15 4/8 Ct.

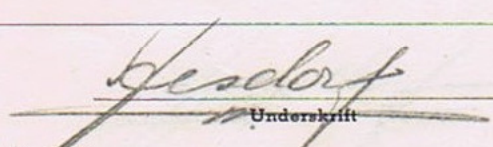
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAHA	1753	DAHA	1810	0:17		Ambulance I	km	kr. øre	
						Ambulance II	km	kr. øre	
						Anden kørsel	km	kr. øre	
						Telefon og andre udgifter		kr. øre	
DAHA	1234	DAHA	1339	1:05		Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre	
						Benzinforbrug	liter	kr. øre	
						Olieforbrug	liter	kr. øre	
						Faste udgifter		kr. øre	
Flyvetid og flyvekm. ialt:					1:22	Omkostninger ialt:			kr. øre

 Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelegr.:  
 Løbe:  
 Bygeplejer:

 Passagerer:  
 PAX 1

### Rapport om flyvningens forløb

FOTO

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 60

OTOUZ den 24/5-1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspedient:  
 Stilling:  
 Navn: Z R  
 Adresse:

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Rute: LOCAL  
 Mindste flyvehøjde:

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAHA	-	DAHA	-	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

 Besætning: HESDORF  
 Flyver:  
 Radiotelegr.:  
 Løse:  
 Bygeplejer:

 Passagerer:  
 GROTZKE.

### Rapport om flyvningens forløb

10 Landinger m. Grotzke.

*Hesdorf*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 61

HELLSTRÖM den 25/5 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Subsistent:  
 Stilling:  
 Navn: L. D. N.  
 Adresse: HANNOVER

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Begning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: 1/4. 270/15. 2/8 Cu.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>0:24</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>0:24</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: HESDORF  
 Flyver:  
 Radioteleg.:  
 Løse:  
 Sygeplejer:

Passagerer:  
3 PAX.

### Rapport om flyvningens forløb

2 x R/FL.

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 62

STOUZ den 27/5 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekspedient:  
 Stilling:  
 Navn: **Z R**  
 Adresse:

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn: **[Arrow]**  
 Adresse:

Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Dato: **DIR**

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: **W/V 40/20KN 6/8 SE**

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAHA	1055	DAHF	1210	1:15		Ambulance I	km	kr. øre	
DAHF	1355	DYCH	1625	2:30		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:					<b>3:45</b>	Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning: **HESDORF**  
 Flyver:  
 Radiotelegr.:  
 Løse:  
 Sygeplejer:

Passagerer:  
**GROTZKE**

### Rapport om flyvningens forløb

Hjemflyvning for udskiftning af besætn  
 (Grotzke).

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 63

STOUZ

den 24/5 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvningens:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: LDN  
 Adresse: HANNOVER

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

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

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

Route: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: VV

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>DAHA</u>	<u>-</u>	<u>0:45</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>0:45</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: HESDORF  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelegraf: \_\_\_\_\_  
 Løbe: \_\_\_\_\_  
 Beskæftiget: \_\_\_\_\_

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

### Rapport om flyvningens forløb

10 LANDINGS WITH MR GROTZKE

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 64

GSDIZ den 31/5 1955. Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:  
 Stilling:  
 Navn: Z R  
 Adresse: AALBORG

 Flyvning udført for: SØN AF:  
 Stilling: TANDTEKNER  
 Navn: H. TRAUTNER  
 Adresse: GRØNNEVANGEN 1, AALBORG.  
 Aftaler om pris:  
 ABB. KORT VEDLÆGGES!

 Rapport sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Mindste flyvehøjde:  
 Vind og vejrforhold: 1/4 170/15 KM. SKYFRIT.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
ØY-CH	1040	RUDKØBING	1155	1:15		Ambulance I	km	kr.	øre	
RUDKØBING	1300	ØY-YT	1500	2:00		Ambulance II	km	kr.	øre	
ØY-YT	1600	ØY-CH	1750	1:50		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:				5:05		Omkostninger ialt:			kr.	øre

 Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelegraf.: OTTO ERIKSEN.  
 Løbe:  
 Besættelse:

 Passagerer:  
 PT'S MOR

### Rapport om flyvningens forløb

Løgeattest + Abb. kort vedlægges.

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 65

den 16 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Substans: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Z. R.  
 Adresse: RØNNE.

 Flyvning udført for:  
 Stilling: PÅLSEMAGER  
 Navn: EWALD REENBERG HANSEN,  
 Adresse: SYGEHUSVEJ 4, RØNNE.

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

 Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
 ABB!!!

Dato: DIR

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/V 120/10KN. 2/3 Cu.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
01-CH	0800	04-RN	0910	1:10	145	Ambulance I	km	kr.	øre
01-RN	0920	04-CH	1020	1:00	145	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:				2:10	290	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelegrafist: SEIERØE  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer:  
 PATIENT: REEND HANSEN  
 1 SYGEPLEJERSKE

### Rapport om flyvningens forløb

Ingen legeattest.

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 66

den 2 16 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:  
 Stilling: **ZR**  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:   
 Adresse:

Begning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

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

Route:  
**DIR + LOCAL**

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0755	OMØ	0900	1:05		Ambulance I	km	kr.	øre
OMØ	1025	OMØ	1035	0:10		Ambulance II	km	kr.	øre
OMØ	1050	VEJRØ	1105	0:15		Anden kørsel	km	kr.	øre
VEJRØ	-	VEJRØ	-	0:10		Telefon og andre udgifter		kr.	øre
VEJRØ	1405	FEMØ	1425	0:20		Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
FEMØ	-	FEMØ	-	0:10		Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
FEMØ	1615	OY-SL	1725	1:10		Olieforbrug	liter:	kr.	øre
OY-SL	-	OY-SL	-	0:10		Faste udgifter		kr.	øre
OY-SL	1835	OY-CH	1850	0:15					
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<b>3:45</b>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 Navn: **HESDORF + SEIERØE**  
 Stilling:  
 Sprog:  
 Flyveplads:

Passagerer:  
**NIL**

### Rapport om flyvningens forløb

**REKOGN. AF LANDEPLADSER.**  
**PRØVEFLYVNING M. JOHN HANSEN.**

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 67

ROZU den 3/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Substans:  
 Stilling:  
 Navn: Z.R.  
 Adresse:

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

 Rute:  
 LOCAL

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold:  
 W/V. 350/8KN. SKYFRIT.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
BY-CH	0950	BY-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:  
 Pilot: HESDORF  
 Medfører: AGERHOLM

 Passagerer:  
 BENDTSEN  
 ROB. JØRGENSEN

## Rapport om flyvningens forløb

*Formyelse af luftdygtighedsbevis*

*Hesdorf*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 68

den 3/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt: \_\_\_\_\_  
 Flyvning: \_\_\_\_\_  
 Navn: Z R.  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

Begning sendes til: \_\_\_\_\_  
 Flyvning: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

Route: DIR.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/V 350/10K. SKYFRIT.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>01-CH</u>	<u>1515</u>	<u>04-SL</u>	<u>1530</u>	<u>0:15</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>0:15</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: HESDORF  
 Flyveplads: \_\_\_\_\_  
 Flyvepladsnr.: \_\_\_\_\_  
 Flyveplads: \_\_\_\_\_  
 Flyveplads: \_\_\_\_\_

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

### Rapport om flyvningens forløb

*Overførsel for levering til John Hansen.*

*Hesdorf*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.




# FLYVERRAPPORT

NR: 69

den 6/6 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:  
 Flyvning:  
 Navn: DANFOSS.  
 Adresse:

 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:   
 Adresse:

 Begjæring sendes til:  
 Flyvning:  
 Navn:  
 Adresse:

 Aftaler om pris:  
 EFTER AFTALE.

 Bane:  
 DIR.

 Mindste  
 flyvehøjde

 Vind og vejrforhold:  
 v/v 290/15. 8/8 ST + SKYFRIT.

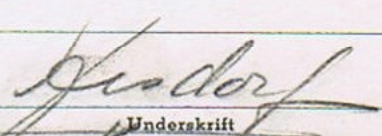
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH-CH	0705	OY-OD	0815	1:10		Ambulance I	km	kr. øre
OD-OD	0850	OY-SB	0935	0:45		Ambulance II	km	kr. øre
SB-SB	1445	OY-CH	1600	1:15		Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					3:10	Omkostninger ialt:		
						kr. øre		

 Bestilling:  
 Flyvning: HESDORF  
 Navn:  
 Adresse:

 Passagerer:  
 PAX 5.

## Rapport om flyvningens forløb

TAXAFLYVNING M. FINSK HANDELSDELEGATION.

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB

# FLYVERAPPORT

NR: 70

den 9/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Substans:  
 VÆRLØSE

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn: ABS  
 Adresse: RINGSTED.

Begning sendes til:

Aftaler om pris:

GCI FRA RINGSTED

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:  
 w/v. 90/05K. 5/8 Cu.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0840	CH	1050	2:10		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:					2:10	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 HESDORF  
 AGERHOLM

Passagerer:  
 NIL

## Rapport om flyvningens forløb

GCI FRA RINGSTED

*Hesdorf*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 71

den 10/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: VÆRLØSE

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: A. LUFTVÆRNS AFD.  
 Adresse: AVEDØRE.

Begning sendes til: \_\_\_\_\_

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

SKIDNING V. MOSEDE.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/N. 020/18KN. 8/8 CS.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>0850</u>	<u>0850</u>	<u>0924</u>	<u>1125</u>	<u>2:35</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>2:35</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer: HESDORF  
ERIK PETERSEN.

Passagerer: NIL

## Rapport om flyvningens forløb

ANVENDT MÅL: A47 + W. 1000 KASTET I VÆRLØSE.

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 72

11-12-13-14/

den 19 / 6 - 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning:

L D N

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

HANNOVER

Flyvning sendes til:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

DIR + LOCAL

Vind og vejrforhold:

W/V 250/15 8/8 NS

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0815	DAH	0950	1:35	*)	Ambulance I	km	kr. øre
DAH	1047	DA-4A	1132	0:45	*)	Ambulance II	km	kr. øre
DA-4A	1434	DAHA	1445	0:11	PARAJUMP	Anden kørsel	km	kr. øre
DAHA	-	DAHA	-	1:36	8 R/FL	Telefon og andre udgifter	kr.	øre
DAHA	1317	DDBE	1352	0:35	*)	Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
DDBE	1644	DAH	1724	0:40	*)	Benzinforbrug	liter: kr. øre	
DAH	1737	OY-CH	1852	1:15	*)	Olieforbrug	liter: kr. øre	
						Faste udgifter	kr. øre	
Tid og flyvekm. ialt:				6:37		Omkostninger ialt:	kr. øre	

Flyvning:

HESDORF

Passagerer:

8 x R/FL = 64 PAX.

1 x PARAJUMP = 2 PAX.

## Rapport om flyvningens forløb

TRANSPORTFLYING FIXED PRICE = DM 600 -

9 x R/FL EACH DM 60 -

= DM 540 -

9 x R/FL + 4.49

DM 1.140 -

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 73

den 18-10/1935

Melding modtaget den / 19 kl.

Prokurist  
 NYHOLM  
 FRANSK  
 DANSK-DAMPSKIBSSELSKAB  
 FREDERIKSGADE 17, K

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Sendes til:

Aftaler om pris:

DIR.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

w/v. 050/15KN SKYFRIT.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DIR	1520	DDBE	1725	2:05	373	Ambulance I	km	kr.	øre
DDBE	1825	ONAW	2010	1:45	354	Ambulance II	km	kr.	øre
ONAW	1045	ONAW	1410	3:25	727	Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter	kr.	kr.	øre
Tid og flyvekm. ialt:				7:15	1.454	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Avsætning:  
 HESDORF.  
 AGERHOLM.  
 DR. GAMMELTOFT.

Passagerer:

NED: DR. GAMMELTOFT  
 Hjem: " " " "  
 " KAPT. FISCHER + FRU FISCHER.

## Rapport om flyvningens forløb

Bestilt på Hf.  
 transport af pt. med hjerneblodning + lammelser.

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 74

den 21/6 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: A.B.S.  
 Adresse: RINGSTED

 Flyvning sendes til: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

 Mindste flyvehøjde: \_\_\_\_\_  
SKYDNING V. MOSEDE

 Vind og vejrforhold: \_\_\_\_\_  
W/V 110/15KN. 8/8 SE. (REGN)

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>0920</u>	<u>0YCH</u>	<u>1000</u>	<u>0:40</u>		Ambulance I .....	km	kr.	øre
	<u>1150</u>	<u>- - -</u>	<u>1240</u>	<u>0:50</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
Tid og flyvekm. ialt:				<u>1:30</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning: HESDORF  
AGERHOLM

 Passagerer: \_\_\_\_\_  
NIL!

## Rapport om flyvningens forløb

A 48 kastet foran batteriet. (Faldede sig ikke ud)  
Begge gange returneret til CH og lavt stræ-  
kedække (170-200 mts)

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 75

den 22/6 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: VERLØSE

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: A. B. S.  
 Adresse: RINGSTED.

Aftaler sendes til: \_\_\_\_\_

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

Stilling: INDSIGNING V. MOSEDE

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: W/V 190/10KN. 8/8 SE

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>VERLØSE</u>	<u>12.10</u>	<u>ØYCH</u>	<u>1330</u>	<u>1:20</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
Tid og flyvekm. ialt: <u>1:20</u>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Stilling: HESDORF  
AGERHOLM.

Passagerer: PAX 0.

## Rapport om flyvningens forløb

R. 87 + W. 1000 KASTET V. MOSEDE.

Flyvningen afbrudt og lavt stratusdække.

Hesdorff  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 76

den 23/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

 Flyvningens art:  
 VERLØSE.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

RINGSTED

Rapport sendes til:

Aftaler om pris:

 Flyvningens destination:  
 FLYVNING V. MOSEDE.

 Mindste  
 flyvehøjde

Vind og vejforhold:

W/V. 210/15KN. 4/8 ST.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	1040	04CH	1320	2:40		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:				2:40		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Flyvningens bemærkning:  
 HESDORF  
 AGERHOLM

Passagerer:

NIL!

## Rapport om flyvningens forløb

A. 108 + W. 1000 kastet i Verløse.

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 77

den 24/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

VÆRLØSE

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn: A. B. S.

Adresse: RINGSTED

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

w/v. 210/18 km. 8/8 AC.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	0840	0904	1115	2:35		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:				2:35		Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF  
AGERHOLM

Passagerer:

NIL

## Rapport om flyvningens forløb

A. B. S. + W. 1000 kastet i Værløse.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 78

den 25/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

DR.  
HOLST,  
ANHOLT.

Flyvning udført for:  
Stilling: FRU  
Navn: ELSE HAGSTED  
Adresse: HOLSTEINSBORGVEJ 31,  
VANLØSE.

sendes til:  
TEGNER  
HAGSTED  
HOLSTEINSBORGVEJ 31,  
VANLØSE.

Aftaler om pris:

?

Mindste  
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:  
W/V. 50/10KN. 6/8 AS

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	1845	ANHOLT	1930	1:05		Ambulance I .....	km	kr.	øre
	2000	CH.	2055	0:55		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
Totaltid og flyvekm. ialt:					2:00	Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF  
AGERHOLM

Passagerer:  
PATIENTEN.

## Rapport om flyvningens forløb

Omgående indlæggelse på Diakanisestiftelsen  
for abort.

Lageattest vedlægges  
1:00 NATTID

Hesdorf  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 79

den 25/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

S. A. S.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

sendes til:

Aftaler om pris:

?

RFL FOR  
BLUMENSÅDT

Mindste  
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	-	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
Totaltid og flyvekm. ialt:				0:30		Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

1 R/FL 7/4 PAX

1 " 7/3 PAX

Rapport om flyvningens forløb

Billeder vedlægges

2 x R/FL

*Hesdorf*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 80

den 26/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

S A S

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn: BLUMENSAADTS FABR.

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	-	CH	-	1:00	4 x R/FL	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
Tidspunkt og flyvekm. ialt:				1:00		Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF

Passagerer: 1 x R/FL M. 3 PAX.

3 x R/FL M. 4 \* HVER GANG.

Rapport om flyvningens forløb

Billetter vedlægges

4 x R/FL

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 81

den 25/6 1917

Melding modtaget den / 19 kl.

ZR

Flyvning udført for:

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

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

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

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

Mindste flyvehøjde

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

R/FL

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
-	CH	-	1:30	6-R/FL	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
Totalt og flyvekm. ialt:				1:30	Omkostninger ialt:		

Z/ESDORF 3x5  
18

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

## Rapport om flyvningens forløb

6 x R/FL.

13 x 15 = 195 km.  
7 x 10 = 70 "  
14 x 12 = 168 "

433 km  
÷ 10% 43,30  
389,70 km

÷ Fortøring 10 =  
÷ 20 kr. i løstehelm 20 =  
for hjælp hændes 359,70  
effm

*Z/ESDORF*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 82

den 29/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

ZR

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

DIR + LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V 290/15KN. 7/8 SC

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
	0915	RN	1020	1:05		Ambulance I	km	kr.	øre	
	1040	RN	1115	0:35		Ambulance II	km	kr.	øre	
	1230	RN	1325	0:55		Anden kørsel	km	kr.	øre	
	1725	OH	1835	1:10		Telefon og andre udgifter		kr.	øre	
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre	
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre	
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre	
						Faste udgifter		kr.	øre	
Starttid og flyvekm. ialt:				3:45		Omkostninger ialt:			kr.	øre

 HESDORF  
 AGERHOLM

Passagerer:

 DIR WIBOLTT  
 HR. BILLE  
 FRU BATTRUP  
 HR. A. JENSEN

Rapport om flyvningens forløb

Flyvning for udkastning af reklamesedler

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 83

den 30/6 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

MASKINFABRIKKEN "ATLAS"

BALDESGADE 3  
N

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Sendes til:

Aftaler om pris:

800,00 kr.

DIR

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V 290/15KN. 8/8 NS

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
0830	EB	1020	1:50		Ambulance I	km	kr. øre
1930	CH	2100	1:30		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
Ialt:				3:20	Omkostninger ialt: kr. øre		

HESDORF

Passagerer:

3 HERRER FRA "ATLAS"  
DEN INDISKE FISKERIMINISTER OG  
HANS SEKRETER

Rapport om flyvningens forløb

9 timers ventetid

Hesdorf  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 84

den 2/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

S.A.S.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn: BLUMENGAARDS FABR. A/S.

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V. 260/30KM. 6/8 Cu.

3/2 + LOCAL

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1400	0Y0D	1520	1:20		Ambulance I	km	kr. øre
-	0Y0D	-	1:50	9 x R/FL	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
Omkostninger og Flyvekm. ialt:				3:10	Omkostninger ialt: kr. øre		

HESDORF

Passagerer:

## Rapport om flyvningens forløb

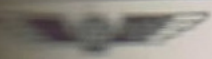
9 x R/FL 51 BILLETTER VEDLÆGGES

SOLGT: 5 x 8,- = 40,- + 3 x 12 = 36,- IALT 76,00 KR  
 ÷ HESDORF DAGPENGE = 30,- + 10,- = KR 40,- + TAXA 24,- = 64,00 "

REKNET BELØB HERHED VEDLÆGGES + TAXAREGNING.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



KZ III

## FLYVERAPPORT

NR: 85

den 31/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

LRD

HANNOVER

Flyvning udført for:

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

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

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

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

DIR

Mindste  
flyvehøjde

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

W/V 245/25KN.

6/8 SE

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Omkostninger ved flyvningen

1330

DAHJ

1525

1:55

210

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

1600

DDBE

1650

0:50

105

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

Tid og Syvekm. ialt:

2:45

315

Omkostninger ialt:

kr.

øre

HESDORF

Passagerer:

NIL!

Rapport om flyvningens forløb

ÜBERFÜHRUNG (ODENSE-BREMEN)

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 86

den 4/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

L D N

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V. 220/15KM.

5/8 CB

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
0520	DAWG	0610	0:50	ZEITUNGS- FLUG	Ambulance I	km	kr.	øre
0625	DA30	0715	0:50		Ambulance II	km	kr.	øre
0745	DAWG	0830	0:45		Anden kørsel	km	kr.	øre
					Telefon og andre udgifter		kr.	øre
1130	DAWG	1635	2:05	BANNER DOORNRAAT	Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
					Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
1655	DDBE	1740	0:45	1 PAX.	Olieforbrug	liter:	kr.	øre
					Faste udgifter		kr.	øre
Ialt:			5:15		Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

1 PAX FROM WG TO BE  
PAID TO REISEBUREAU  
WANGEROOGE.

Rapport om flyvningens forløb

NEWSPAPER AND BANNER TOWING.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 87

den 6/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

LDN

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

HANNOVER

Aftaler om pris:

SIR

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

w/v 310/10 km

6/8 CB

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1231	1231	DAWG	1330	0:59	*)	Ambulance I	km	kr. øre
1515	1515	DANO	1540	0:25	**)	Ambulance II	km	kr. øre
1715	1715	DALG	1725	0:10		Anden kørsel	km	kr. øre
1755	1755	DAWG	1810	0:15		Telefon og andre udgifter		kr. øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
Tid og flyvekm. ialt:					1:49	Omkostninger ialt:		
						kr.	øre	

HESDORF

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

\*) ÜBERFÜHRUNG

\*\*\*) FLUG MIT HERRN BREER FÜR BESPRECHUNG

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB

# FLYVERAPPORT

NR: 88

KZ III  
den 7/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

L D N

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/v. 340/15. 6/8 St.

dir.

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
0920	DDBE	0920	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
Ialt:				0:45	Omkostninger ialt:		
						kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

NIL

Rapport om flyvningens forløb

ÜBERFÜHRUNG

*Hesdorf*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERRAPPORT

NR: 89

den 7/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

L D N

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V 340/10KN. 8/8 ST.

nr	kl	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1330	DAWG	1415	0:45	*	Ambulance I	km	kr.	øre
1410	DABO	1650	0:40	**	Ambulance II	km	kr.	øre
1730	DAJU	1745	0:15		Anden kørsel	km	kr.	øre
1805	DAWG	1832	0:27		Telefon og andre udgifter		kr.	øre
					Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
					Benzinforbrug	liter	kr.	øre
					Olieforbrug	liter	kr.	øre
					Faste udgifter		kr.	øre
Ialt:				2:07	Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

1 PAX

Rapport om flyvningens forløb

ÜBERFÜHRUNG

FLUG MIT HERRN DREESEN FÜR BESPRECHUNG

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 90

den 8-9/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

LDN

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

DIR + LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejforhold:

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
-	DAWG	-	0:24	2 x R/FL	Ambulance I	km	kr. øre
-	DAWG	-	0:36	3 x R/FL	Ambulance II	km	kr. øre
1500	DAWG	1730	2:30	DOORKAART	Anden kørsel	km	kr. øre
1920	DANO	1935	0:15	} SONDER-FLUG	Telefon og andre udgifter	kr.	øre
1939	DABO	1950	0:11		Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
2020	DAJU	2035	0:15		Benzinforbrug	liter: kr.	øre
2037	DAWG	2110	0:33		Olieforbrug	liter: kr.	øre
og Eyvekm. ialt:				4:44	Omkostninger ialt: kr. øre		

HESDORF

Passagerer:

8/7 - 5 PAX.  
9/7 = 7 " R/FL  
2 " SONDERFLUG

Rapport om flyvningens forløb

2 x R/FL + BANNER FLYING + TAXIFLIGHT

*Hesdorf*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 91

den 9/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Z.R.

Flyvning udført for:

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

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

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

sendes til:

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

DIR

Mindste flyvehøjde

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

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Omkostninger ved flyvningen

7<sup>10</sup>

DDGE

7<sup>53</sup>

0:45

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

9<sup>04</sup>

DAWK

9<sup>49</sup>

0:45

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

og Flyvekm. Ialt:

1:30

Omkostninger ialt:

kr. øre

HESDORF

Passagerer:

NIL!

Rapport om flyvningens forløb

Eftersyn i Bremen.

*Hesdorf*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 92

den 10/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

LDN

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

VV/V. 260/15.

SKYFRIT

	El	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	—	DAWG	—	0:48	4 x R/FL	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
Omkostninger ialt:								kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

10 PAX.

Rapport om flyvningens forløb

4 x R/FL for indledende gennemflyvning

*Hesdorf*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 93

den 11/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

ZR

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

v/v 60/10K. SKYFRIT.

dir.

	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
	R20	DDBE	1305	0:45		Ambulance I	km	kr. øre
	M15	DAWG	1455	0:40		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
Ialt:				1:25		Omkostninger ialt:		kr. øre

HESDORF

Passagerer:

NIL.

Rapport om flyvningens forløb

Flyvning for udstedelse af sikkerhedsattest.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

# FLYVERAPPORT

NR: 94

den 12. 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

L D N

HANNOVER

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

W/V 60/10 SKYFRIT.

	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	-	DAWG	-	0:12	1 x R/FL	Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
	130	DAWG	1817	2:47	DOORNKAAP	Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Ialt:				2:59		Omkostninger ialt:		kr.	øre

HESDORF

Passagerer:

1 x R/FL 2 PRS

Rapport om flyvningens forløb

1 x R/FL + BANNER TOWING

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 95

DY-DZO den 13/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: LDN  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
HANNOVER

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

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

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

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

 Mindste  
 flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAWG	1530	DALG	16 <sup>10</sup>	0:20	FLUG NACHT	Ambulance I	km	kr.	øre
DALG	16 <sup>12</sup>	DANO	16 <sup>20</sup>	0:10	RIFL.	Ambulance II	km	kr.	øre
DANO	-	DANO	-	0:48	4x R/FL	Anden kørsel	km	kr.	øre
DANO	18 <sup>25</sup>	DALG	18 <sup>39</sup>	0:14	FLUG	Telefon og andre udgifter	kr.	kr.	øre
DALG	18 <sup>41</sup>	DAWG	19 <sup>05</sup>	0:24	VON R/FL.	Flyver og telegrafisthonorar	kr.	kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>1:56</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: \_\_\_\_\_  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Sæge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer:  
10 PRS

## Rapport om flyvningens forløb

4 x R/FL.

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 96

Y-D20 den 13/7 1955

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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

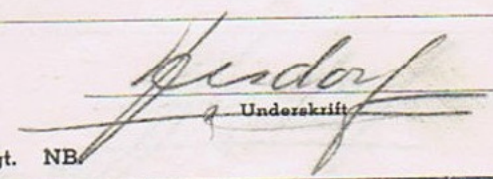
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAWG	9 <sup>24</sup>	DDBE	10 <sup>10</sup>	0:46		Ambulance I	km	kr.	øre
DDBE	15 <sup>30</sup>	DAWG	15 <sup>30</sup>	0:40		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:					1:26	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: \_\_\_\_\_  
 Flyver: **HESDORF**  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: \_\_\_\_\_  
**NIL**

### Rapport om flyvningens forløb

**EFTERSYN I BREMEN**

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB



# FLYVERRAPPORT

NR: 97

OY-D 20 den 14/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: L D N  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
HANNOVER

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

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

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

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

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAWG	7 <sup>59</sup>	DAWG	11 <sup>02</sup>	3:03	DOORNKAAT	Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
DAWG	13 <sup>40</sup>	DALG	13 <sup>55</sup>	0:15		Anden kørsel	km	kr.	øre
DALG	-	DALG	-	0:36	3 > R/FL	Telefon og andre udgifter		kr.	øre
DALG	19 <sup>10</sup>	DAWG	19 <sup>25</sup>	0:15		Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				4:09		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 Flyver: HESDORF  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
3 x R/FL = 9 PRS

### Rapport om flyvningens forløb

BANNER TOWING + 3 x R/FL.

Hesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 98

OY-D 20 den 15/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: L D N  
Adresse: HANNOVER

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

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

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

Rute: LOCAL

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: VFR

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
DAWG	902	DAWG	1204	3:02	DOORNKAAT	Ambulance I	km	kr. øre
						Ambulance II	km	kr. øre
DAWG	1745	DDBE	1825	0:40	ZEITUNG	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:				3:42		Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning:  
Flyver: HESDORF  
Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
Læge: \_\_\_\_\_  
Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
NIL

Rapport om flyvningens forløb

BANNER TOWING.  
FLUG FÜR ZEITUNGSDIENST.

Hesdorf  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 99

OY-DZO

den 16/7 1955.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: LDN  
Adresse: HANNOVER

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

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

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

Rute: LOCAL + DIR.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: VFR

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DDBE	5 <sup>41</sup>	DAWG	6 <sup>24</sup>	0:43	} ZEITUNG	Ambulance I	km	kr.	øre
DAWG	6 <sup>34</sup>	DAWG	6 <sup>43</sup>	0:21		Ambulance II	km	kr.	øre
DAWG	8 <sup>38</sup>	DALO	10 <sup>25</sup>	1:47	} TAXA FLUG	Anden kørsel	km	kr.	øre
DALO	14 <sup>05</sup>	DDBE	15 <sup>43</sup>	1:38		Telefon og andre udgifter		kr.	øre
DDBE	16 <sup>34</sup>	DAWG	17 <sup>22</sup>	0:48		Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
DAWG	-	DAWG	-	0:12	1/2 FL	Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				5:29		Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning: HESDORF  
Flyver: \_\_\_\_\_  
Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
Læge: \_\_\_\_\_  
Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
1/2 FL PAX. 2  
TAXAFLUG = PAX 1.

Rapport om flyvningens forløb

ZEITUNGSDIENST + TAXAFLUG + 1/2 FL.

Hesdorf  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 100

OY-DZO den 17/7 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: LDN  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
HANNOVER

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

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

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

Rute: LOCAL + DIR.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: VFR

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
DAWG	819	DDBE	912	0:53	SONDER	Ambulance I	km	kr.	øre
DDBE	930	DAWG	1012	0:42	FLUG	Ambulance II	km	kr.	øre
DAWG	1050	DAWG	1306	2:16	DOORNKAAP	Anden kørsel	km	kr.	øre
DAWG	-	DAWG	-	0:48	4-R/FL	Telefon og andre udgifter		kr.	øre
DAWG	1747	DDBE	1828	0:41	SONDER	Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
DDBE	1931	DAWG	2012	0:41	FLUG	Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<u>6:01</u>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: FESDORF  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
SONDER FLUG - PAX 3  
4 x R/FL. = 9 PAX.

### Rapport om flyvningens forløb

SONDER FLUG - BANNER TOWING - 4 x R/FL

Fesdorf  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN  
REDNINGSTEKNISK SAMLING  
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 39 - 1

Titel / Ud giver / Årgang

Flyverapporter

nr. 51 til 100

060555 til 170755

ZR Flyvetjeneste

Indb. nej

Modtaget fra / Dato

Hans Hesdorf

120588