

May 49

51
10



FLYVERAPPORT

NR: 2201

OY-D 2Y den 15/1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling: *Præst*
Navn:
Adresse:

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Regning sendes til:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Aftaler om Pris: *Vejr*
Leberdynd
320° 25 km.
400 m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	BV	0755	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
BV	0830	CH	0950	1-20	150	Telegraf: <i>E. Nielsen</i>
CH	1625	BV	1705	0-40	150	Læge:
BV	1720	CH	1825	1-05	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				3-50	600	Ledsager:

Ambulance I... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 345 Liter	Kr.	Øre
Ambulance II... km	Kr.	Øre	Olieforbrug: 6 Liter	Kr.	Øre
Anden Kørsel... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter... Kr.	Øre		Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-BV 0 Pax 399 kg *Pax*
 BV-CH 7 " 6,5 " "
 CH-BV 2 " 12 " "
 BV-CH 1 " 13 " "

H. Venningbo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2203

OY-D 2Y

den 11/15 19 49.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

P. Rube

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Ny

Leberlyst

180° 6 km

M.H. 300m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1620	MV	1710	0-50	150	Flyver: <i>H. Vanninglo</i>
MV	1730	CH	1820	0-50	150	Telegraf: <i>Peteren</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	Ledsager:

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

Benzinforbrug	<i>150</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	<i>4</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter			Kr.	Øre
Udgifter ialt			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 2 Pax 32 og Post
MV - CH 0 " 43 " "

Den af

H. Vanninglo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2204

OY-D 2Y

den 15/11 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

VE 12.

Løbskøbt.

Vindskille

500 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	MV	0800	0-50	150	Flyver: H. Vanningslø
MV	0835	CH	0925	0-50	150	Telegraf: Frankmar
						Løge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	Ledsager:

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

Benzinforbrug	150 Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug	4 Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter		Kr.	Øre
Udgifter ialt		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 3 Pat 13 211 kg Post
 MV - CH 5 " " 5 8 " "

En af Passageren MV-CH var Patient som Bear og havde købt for 3 Plaster

H. Vanningslø

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2205

OY-D 27 den/31 19

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

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

CH	16.20	MV	17.15	0-55	150	Flyver: H. Varming
----	-------	----	-------	------	-----	--------------------

MV	17.30	CH	18.20	0-50	150	Telegraf: Frankmar
----	-------	----	-------	------	-----	--------------------

CH	19.30	MV	20.30	1-00	-	Læge:
----	-------	----	-------	------	---	-------

MV	18.25	CH	16.05	0-40	-	Sygeplejer:
----	-------	----	-------	------	---	-------------

CH	16.35	MV	17.50	1-15	-	Patient:
----	-------	----	-------	------	---	----------

MV	18.05	CH	18.45	0-40	-	Patient:
----	-------	----	-------	------	---	----------

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

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

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

1-45 300

Ambulance I... km Kr. Øre

Ambulance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforsbrug: 150 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 0 Pax 13 kg Per Post

MV - CH 3 " " 5 " "

CH - MV 0 " " 51 " "

For CH 16.09.35 Flyvning med Passagerer

For MV 18.05

 H. Varming
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2210

OY-D 27

den 15/5 19 49

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Salling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Salling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

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

LH	0710	BN	0810	1-00	150	Flyver: H. Henningsen
----	------	----	------	------	-----	-----------------------

BN	0830	CH	0915	0-45	150	Telegraf: Frankhøj
----	------	----	------	------	-----	--------------------

LH	1620	BN	1720	1-00	150	Læge:
----	------	----	------	------	-----	-------

BN	1740	CA	1825	0-45	150	Sygeplejer:
----	------	----	------	------	-----	-------------

Patient:

Patient:

Ledsager:

Ledsager:

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

3-30

600

Ambulance I... km Kr. Øre

Ambulance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforsbrug: 310 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 6 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

LH - BN	0	Pat	440	My	Pat
BN - LH	3	"	5	"	"
LH - BN	1	"	11	"	"
BN - LH	6	"	1	"	"

H. Henningsen
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2211

OY-D 2Y

den 16/5 1949

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0705	MV	0805	1-00	150	Flyver: H. Kannington
MV	0825	CH	0910	0-45	150	Telegraf: Frankman
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-45	300	Ledsager:

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

Benzinförbrug: 150 Liter Kr. Øre
 Olieförbrug: 3 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 0 Pax 153 kg Post
 MV - CH 2 " 7 " "

H. Kannington

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 2217

OY-D 27

den / 19

Melding modtaget den / 19 Kl.

Eskvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Rube

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

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

CH	1620	PV	1715	0 55	150	Flyver: <i>H. Venningslo</i>
PV	1735	CH	1820	0 45	150	Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

1-40

300

Ledsager:

Ambulance I... km Kr. Øre

Ambulance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Telefon og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: 150 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

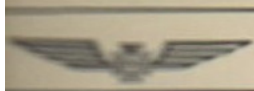
Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PV 2 " 41 mg Per
 PV - CH 5 " 46 " "

H. Venningslo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 2218

OT-D 27

den 15-19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Bekræftet:
 Stilling:
 Navn: Rute
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CR	0710	Hirtshals	0805	0-55	1500	Flyver: <u>H. Kunningbo</u>
<u>Hirtshals</u>		CH	0955	1-00	150	Telegraf: <u>G. Nielsen</u>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-55	300	Ledsager:

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

 Benzinforbrug: 170 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - NY 1 Pax 199 og Post
 NY - CH 0 " 6 " "

H. Kunningbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2219

OTD 27

den 2015 19 49.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvningens:
 Stilling: _____
 Navn: Runde
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om Pris: _____

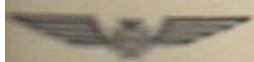
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CK	0710	MV	0805	0-55	150	Flyver: <u>H. Kammingsbo</u>
MV	0825	CH	0925	1-00	150	Telegraf: <u>E. Nielsen</u>
CK	1630	MV	1720	0-50	150	Læge: _____
MV	1740	CH	1845	1-05	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<u>1-55</u>	<u>300</u>	Ledsager: _____

Benzinforbrug:	<u>175</u>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	<u>3</u>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 2 2 2545 Avg Post
 MV - CH 2 0 " 10 6 " "
 CK - MV 5 " 73 " "
 MV - CH 4 " 36 " "

H. Kammingsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2220

OTD 21

den 11/5 19 49.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Indvænt: _____
 Stilling: _____
 Navn: Poul
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0940	MV	1030	0-50	150	Flyver: <u>H. Vanningslø</u>
MV	1055	CH	1105	1-10	1750	Telegraf: <u>E. Nielsen og Hambro-Jensen</u>
CH	1630	MV	1720	0-50	150	Læge: _____
MV	1740	CH	1845	1-05	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				3-55	600	

Kalkulation I km Kr. Øre
 Kalkulation II km Kr. Øre
 Andre Kæstel km Kr. Øre
 Told og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforsbrug: 350 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 6 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-MV 2 Poul 2 55 kg Poul
 MV-CH 2 " 10 " "
 CH-MV 5 " 73 " "
 MV-CH 4 " 36 " "

H. Vanningslø
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 2221

den 24 5 19 49.

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Subjekt:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
Post
 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA	0710	PW	0800	0-50	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PW	0830	CA	1000	1-30	150	Telegraf: <i>Frankmølle</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				2-20	300	

 Kalkulation I km Kr. Øre
 Kalkulation II km Kr. Øre
 Andre Kærsel km Kr. Øre
 Told og andre Udgifter Kr. Øre

 Benzinforsbrug: 210 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

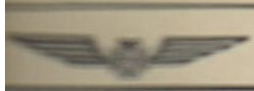
Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - PW 7 1/2 14 5 1/2
 PW - CA 10 1/2 11 2 1/2
 CA - PW 1 1/2 5 1/2
 PW - CA 5 1/2 4 2 1/2

H. Venningsbo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 2222

OED 2/ den 23/5 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Subjekt:
 Tilleg:
 Navn:
 Adresse:
Reber
 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Tegning sendes til:
 Tilleg:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	INW	0805	0-55	150	Flyver: <i>H. Vanningsbo</i>
INW	0825	CH	0810	0-45	150	Telegraf: <i>Franken</i>
CH	1615	INW	1710	0-55	150	Læge:
INW	1735	CH	1835	1-00	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				3-35	600	

 Kerosen I km Kr. Øre
 Kerosen II km Kr. Øre
 Andre Keros. km Kr. Øre
 Told og andre Udgifter Kr. Øre

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

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-INW	1 Pax	166	meg	Pax
INW-CH	2 "	110	"	"
CH-INW	1 "	56	"	"
INW-CH	5 "	42	"	"

Forudbet. 0.6.0 - INW
H. Vanningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2223

den 27 / 10 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: *Præle*

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Begjæring sendes til: _____

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0850	PNV	0940	0-50	150	Flyver: <i>H. Henningsbo</i>
PNV	1005	CH	1100	0-55	150	Telegraf: <i>Frankenal</i>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-45	300	Ledsager: _____

Subsidence I..... km	Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>15.5</i> Liter	Kr. Øre
Subsidence II..... km	Kr. Øre	Olieforbrug: <i>4</i> Liter	Kr. Øre
Andres Kasse..... km	Kr. Øre	Faste Udgifter:	Kr. Øre
Skatter og andre Udgifter..... km	Kr. Øre	Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PNV 1 Pax 17 234 kg Post.

PNV - CH. 0 " 70 " "

Forbruket. 26.0 i PNV

H. Henningsbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2224

OTB AIR den 25/5 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn: *Trighord flyvning*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn: *En betalt af indbyggerne*
 Adresse:

Aftaler om Pris:
Talt 195 Kr

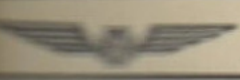
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>14</i>	<i>1425</i>	<i>14</i>	<i>1500</i>	<i>0-35</i>		Flyver: <i>H. Vommigler</i>
<i>14</i>	<i>1536</i>	<i>14</i>	<i>1700</i>	<i>1-30</i>		Telegraf:
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>2-05</i>		

Benzinforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre
Betaling I	km	Kr.	Øre
Betaling II	km	Kr.	Øre
Andre Koster	km	Kr.	Øre
Tid og andre Udgifter		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

<i>Jensen, Børsmandsgaardsvej 17. Børn 3 Mdr.</i>	<i>75 Kr</i>
<i>Tobias Helsingborggade 24. - 3 Mdr</i>	<i>60 "</i>
<i>Tok Helsing. Mikkelsen, Strandvej 67 A.</i>	<i>60 "</i>
	<i>195 "</i>

H. Vommigler
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2225

den 15 19 49 Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
Mål:
Navn:
Adresse:

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Begning sendes til:
Mål:
Navn:
Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1810	CH	1855	45	150	Flyver: H. Varming
PH	1710	CH	1715	55	150	Telegraf: K. Kahl
CH	1620	PH	1705	45	150	Læge:
PH	1735	CH	1830	10	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				3-40	600	

Kerosen I km Kr. Øre
 Kerosen II km Kr. Øre
 Andre Kerosen km Kr. Øre
 Skat og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinformbrug: 75 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Flyvning med 2 Løbere af Rundløber om København
 (4 Maj) - CH Talt 4 Løbere
 CH - PH 1 " 45 "
 PH - CH 4 " 37 "

H. Varming
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2226

den 27/5 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Bøgnings sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

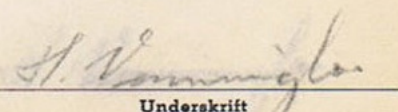
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 0705		RN	0755	0-50	150	Flyver: H. Vornmølle
RN 0820		CH	0915	0-55	150	Telegraf: L. Nielsen
CH 1620		RN	1705	0-45	150	Læge:
RN 1725		CH	1835	1-10	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				3-40	600	

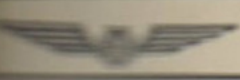
Indtægt I km Kr. Øre
 Indtægt II km Kr. Øre
 Indtægt III km Kr. Øre
 Indtægt og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforsbrug: 330 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 6 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA-RN 1 Par 200 mg Paracetamol
 RN-CH 0 " " 4 " " " "
 CH-RN 1 " " 45 " " "
 RN-CH 4 " " 37 " " "


 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2227

Melding modtaget den 19 Kl.

 Subjekt:
 Navn: *Rube*
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH 0710		DN	0750	0-40	150	Flyver: <i>H. Henningsbo</i>
DN 0820		CH	0920	1-00	150	Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-40</i>		

 Benzinforbrug: km Kr. Øre
 Olieforbrug: km Kr. Øre
 Faste Udgifter: km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter: Kr. Øre

 Benzinforbrug: *150* Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: *4* Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - DN 1 Pax 301 kg Post
 DN - CH 0 " 1 " "

H. Henningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2228

den 26/5 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Tilbyder:
 Navn:
 Adresse:
 Rapport sendes til:
 Tilbyder:
 Navn:
 Adresse:

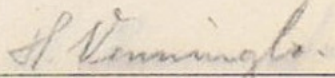
Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
 Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1000	CH	1040	0-40	150	Flyver: H. Venningløk
						Telegraf:
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				0-40	600	

Indtægt I km Kr. Øre	Benzinformbrug: Liter Kr. Øre
Indtægt II km Kr. Øre	Olieforbrug: Liter Kr. Øre
Indtægt Kasse km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
Indtægt og andre Udgifter Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Rundflyvning 0-40 166 kg
 CH - CH 1 5
 CH - RV 5 50
 RV - CH 2 4 40


 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2230

den 21/5 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Prink

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0705	PW	0750	0-45	150	Flyver: <i>H. Kennings</i>
PW	0820	CH	0930	1-10	150	Telegraf: <i>Frank</i>
CH	1620	PW	1705	0-45	150	Læge:
PW	1725	CH	1830	1-05	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				<i>3-45</i>	<i>600</i>	

Indtægt I km Kr. Øre Indtægt II km Kr. Øre Andre Indtægt km Kr. Øre Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre	Benzinforsbrug: <i>335</i> Liter Kr. Øre Olieforbrug: <i>6</i> Liter Kr. Øre Faste Udgifter: Kr. Øre Udgifter ialt: Kr. Øre
---	--

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PW	0	Par	166	kg	Par
PW - CH	0	"	5	"	"
CH - PW	5	"	50	"	"
PW - CH	2	"	40	"	"

H. Kennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 2231

den 15 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Oplysning sendes til:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	NAV	0800	0-50	150	Flyver: H. Vasmungbo
NAV	0825	CH	0915	0-50	150	Telegraf: G. Nielsen
CH	1120	NAV	1210	1-00	150	Læge:
NAV	1235	CH	1325	0-50	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	

Benzinforbrug: 150 Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: 3 Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - NAV 0 Pax 271 kg Post
 NAV - CH 0 " 6 " "
 CH - NAV 4 " 70 " "
 NAV - CH 6 " 2 " "

H. Vasmungbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 2232

den 29 15 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: Rute

Opstilling sendes til:

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

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	MV	0800	0-50	150	Flyver: <u>H. Verminglo</u>
MV	0825	CH	0915	0-50	150	Telegraf: <u>Frankunder</u>
CH	1620	MV	1720	1-00	150	Læge: _____
MV	1735	CH	1825	0-50	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<u>3-30</u>	<u>600</u>	

Indtækt I km Kr. Øre

Indtækt II km Kr. Øre

Andre Indtækt km Kr. Øre

Andre og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforbrug: 315 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 5 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV	7	461	mg	Pond
MV - CH	6	5	"	"
CH - MV	4	70	"	"
MV - CH	6	2	"	"

H. Verminglo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2233

27 dec 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

700 860 Skr

Linje	Fl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	0705	DNV	0745	0-40	150	Flyver: H. Venningsbo
2	0820	CH	0920	1-00	154	Telegraf: Frankmann
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	Ledsager:

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 150 Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug: 3 Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - DNV med 11 Passagerer af 172 kg. P. 11.15
 DNV - CH med 11 Passagerer af 107 kg. P. 11.15
 7 Passagerer med 024, 025, 026, 027, 028, 029 og 030.

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2235

den 30/5 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Talt 860 Kr.

Dato	Tid	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<u>30/5</u>	<u>1755</u>	<u>CH</u>	<u>2015</u>	<u>2-20</u>	<u>110</u>	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
		<u>CH</u>	<u>2015</u>	<u>2-45</u>	<u>150</u>	Telegraf: _____
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Forsat og Flyvekn. Ialt:				<u>2-20</u>	<u>300</u>	

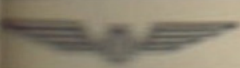
50 Min. Nødt.

Benzinforbrug: km Kr. Øre	<u>200</u>	Liter Kr. Øre
Olieforbrug: km Kr. Øre	<u>3</u>	Liter Kr. Øre
Faste Udgifter: km Kr. Øre		 Kr. Øre
Udgifter ialt: km Kr. Øre		 Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Rindflyvning med 86 af Nimitzklubben
 medlemmer. Pris aftalt til 10 kr. pr. Person.
 8 Tur a 7 Pax med D2Y, Resten med
 D21 og D2V.

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2236

27 dec 15 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: *Penke*

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Rapport sendes til:

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	MV	0805	0-55	150	Flyver: <i>H. Venningsen</i>
MV	0830	CH	0915	0-45	150	Telegraf: <i>Franken</i>
CH	1710	MV	1710	0-50	-	Læge: _____
MV	1740	CH	1830	0-50	-	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	

Benzinforbrug: <i>150</i> Liter	Kr. _____	Øre _____
Olieforbrug: <i>3</i> Liter	Kr. _____	Øre _____
Faste Udgifter: _____	Kr. _____	Øre _____
Udgifter ialt: _____	Kr. _____	Øre _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 3 Pax 2324 kg Post

MV - CH 5 " 55 " "

CH - MV 2 " 47 " "

MV - CH 7 " 5 " "

H. Venningsen
Underskrift

FLYVERRAPPORT

NR: 2237

den 16 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Route

No.	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH 0710		MN	0800	0-50	150	Flyver: H. Venningsen
MN 0825		CH	0915	0-50	150	Telegraf: Frankén av.
CH 1620		MN	1710	0-50	-	Læge:
MN 1740		CH	1830	0-50	-	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				3-20	600	Ledsager:

Benzinforbrug: km Kr. Øre	300	Liter Kr. Øre
Olieforbrug: km Kr. Øre	4	Liter Kr. Øre
Faste Udgifter: km Kr. Øre		 Kr. Øre
Udgifter ialt: km Kr. Øre		 Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MN	1	Pas	237	Mg	Pas.
MN - CH	2	"	5	"	"
CH - MN	2	"	41	"	"
MN - CH	1	"	5	"	"

H. Venningsen

Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2238

Melding modtaget den / 19 Kl.

den 21/6 19 49

Route

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Linje	Fl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 0710	MV	0805	0-55	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	
CA 0930	CH	0945	1-15	150	Telegraf: <i>Franken</i>	
					Læge: _____	
					Sygeplejer: _____	
					Patient: _____	
					Patient: _____	
					Ledsager: _____	
					Ledsager: _____	
Forsat og Flyvek. ialt:				2-10	300	

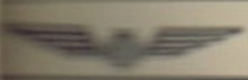
..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: 190 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - MV 3 Per 743 kg Per
 MV - CH 3 " 46 " "

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 2239

den 21/6 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvejournal
~~1949~~
 Station 19.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Bemærkninger til:

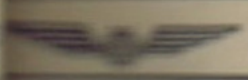
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 1540		CH	1640	1-00	150	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
		CH	1740	0-55	150	Telegraf: _____
		CH	1710	0-55	150	Læge: _____
		CH	1835	0-55	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Formål og Flyvekm. Ialt:				1-00	600	

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: 90 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Rundflyvning med 28 Passagerer
 fra Kongens Lyngby Station
 CH 4 time 57
 CH-CH 5 40*

H. Venningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 2240

31619 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Brake

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 1705		MV	1015	0-50	150	Flyver: <i>H. Vanningsb.</i>
MV 1045		CH	1140	0-55	150	Telegraf: <i>Frankhvar.</i>
CA 1615		MV	1710	0-55	150	Læge: _____
MV 1730		CH	1835	0-55	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Personer og Flyvekn. Ialt:				3-35	600	

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: ³¹⁵ Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: ⁵ Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - MV 4 Pax 260 My. Guld.
 MV - CH 6 " 5 " "
 CH - MV 5 " 57 " "
 MV - CH 5 " 40 " "

H. Vanningsb.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 2242

den 9/6 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris:

180 kr ialt

Reise
Enkelbillet til
indkøbt

Linje	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA	1915	CH	1915	0-35	150	Flyvær: <i>H. Venningsbo</i>
CA	1925	CH	1925	1-05	150	Telegraf: _____
CA	1650	CH	1650	0-40	150	Læge: _____
CA	1845	CH	1845	1-10	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Forsat og Flyvekl. ialt:				0-35	600	

..... km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 45 Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Olieforbrug: Liter	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
..... km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Reiseflyvning
CH - CA 0 " 1 " "
CA - CH 0 " 3 " "
CH - CA 6 " 8 " "

H. Venningsbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2243

27. Juni 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Prute

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

Aftaler om Pris: _____

No.	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 0705		MN	0745	0-40	150	Flyver: <i>H. Kammingsbo</i>
MN 0720		CH	0925	1-05	150	Telegraf: <i>G. Nielsen</i>
CA 1610		MN	1650	0-40	150	Læge: _____
MN 1735		CH	1845	1-10	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekl. ialt:				3-35	600	Ledsager: _____

Benzinforbrug:	320	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	7	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MN	49	ax	171	kg	Post
MN - CH	0	"	1	"	"
CH - MN	0	"	3,5	"	"
MN - CH	6	"	8	"	"

H. Kammingsbo
 Underskrift

FLYVERRAPPORT

NR: 2244

den 7/6 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Præk

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 0710	PW	0755	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	
CA 0830	CH	0930	1-00	150	Telegraf: <i>L. Nielsen</i>	
CA 1710	PW	1710	0-45	150	Læge:	
CA 1830	CH	1830	1-05	150	Sygeplejer:	
					Patient:	
					Patient:	
					Ledsager:	
					Ledsager:	
Forsat og Flyvekl. ialt:				7-45	300	

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 155 Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug: 4 Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
Kr.	Øre		Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - PW 4 4 Præk 232209 Præk Præk
CA - CH 4 6 " 7 4 " "
CA - PW 5 6 " 40 " "
CA - CH 7 " 42 " "

H. Venningsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2246

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rude

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 0710		PV	0755	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PA 0815		CH	0915	1-00	150	Telegraf: <i>N. Lervang</i>
CA 1625		PV	1716	0-45	150	Læge: _____
PA 1725		CH	1836	1-05	150	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Forsat og Flyvek. Ialt:				<i>3-35</i>	<i>600</i>	

Benzinforbrug:	km	Kr.	Øre	<i>320</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	km	Kr.	Øre	<i>6</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:	km	Kr.	Øre			Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - PV 4 Pax 232 kg Post
PA - CH 4 Pax 7 " "
CA - PV 5 " 85 40 " "
PA - CH 7 " 83 42 " "

Jacobson 95
Lohm 87
Styggelund 87
522

H. Venningsbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2247

Melding modtaget den 16 / 19 Kl.

den 16 1949

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Linje	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1050	CH.	1605	0-15	150	Flyver: H. Varmingbo
2	1050	18	1615	0-55	150	Telegraf:
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Forbrugs og Flyvekm. Ialt:				1-40		

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

Rapport om Flyvningens Forløb.

Flyvning med 1 flg. 6 ældre Damer

Tak A. Müller 85 "

 " Ingeborg Hansen 85 "

 Tross H. H. Petersen 83 "

 Tak Jacobine Nielsen 95 "

 " Selma — 87 "

 Tak Nygaard Hansen 87 "

 522

H. Varmingbo

FLYVERAPPORT

NR: 2249

den 9/6 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Post

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Linje	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	CH	DN	0750	0-45	150	Flyver: <i>H. Kammingsb.</i>
2	DN	CH	0915	0-55	150	Telegraf: <i>Leivick</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Forsendelse og Flyveuden. Ialt:				<i>1-40</i>		

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: <i>150</i> Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug:	Liter	Kr. Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - DN 0 Pax 241 kg Post
DN - CH 4 " 7 " "

H. Kammingsb.
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 2250

Melding modtaget den 19 Kl.

Park

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	El.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1705	RV	0800	0-55	150	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
RV	1820	CH	0910	0-50	150	Telegraf: <i>H. Linné</i>
CH	1715	RV	1705	0-50	150	Læge:
RV	1730	CH	1820	0-50	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
				3-25		Ledsager:
Præmie og Flyvekm. ialt:				225	600	Ledsager:

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: 180 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RV 3 " 253 My *Park*
 RV - CH 3 Pax 6 " "
 CH - RV 1 " 60 " "
 RV - CH 5 " 44 " "

 H. Henningsen
 Underchef

INDEX
RECHONLITENSKA ZAWLUNG
Katalogizirano

Reg. n. / Sh. n. 42-1