

Der



OY-D 2E

Melding modtaget den: 3/1-47 Kl.:

458
af: Simonsen

Til hvem kaldes

Dato:

4/1-6/1
1947

Stilling:

Mejerier ~~G. Boel~~
G. Boel

Rapp. Nr.:

Navn:

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse:

Mr. Nskov

Start I

L. H. 4/1 12,30

Kl.:

4/1 Beldringe 11,15

Rekvirent

Navn:

Adresse:

Start II

L. H. 4/1 14,30

Kl.:

Startsted:

4/1 Karby - Lurø og Lurø - Lurø

Mødested:

5/1 Lurø - Beldringe

Ankomststed:

6/1 Beldringe - Lurø.

Landing I

L. H. 4/1 13,15

Kl.:

L. H. 4/1 12,40

Regning sendes til

Navn:

Mejerier G. Boel

Adresse:

Mr. Nskov

Landing II

L. H. 4/1 15,25

Kl.:

Aftaler om Pris

Landing III

Beldringe 5/1 13,20

Kl.:

Samlet Flyvetid:

3-55

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Flyvekilometer ialt:

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Rapport om Flyvningens Forløb:

Aflæsning af D 2 E til
Major's Børb.

Flyvning til og fra Beldringe
efter aftale med Simonsen.

Forsikringsgeulie paa Maskinen
mangfold

H. V.

Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr. 0
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr. 0
Læge: _____	Forsikring	Kr. 0
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr. 0
Patient: _____	_____	
Patient: _____	_____	
Ledsager: _____	_____	
Ledsager: _____	Udgift II	Kr. 0

	Udgifter ialt...	Kr. 0

OY-D ^{NY} ~~XZ~~

472

Melding modtaget den:

Kl.:

af:

Pindbjerg

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: Hans Severin Sørensen

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: Narø

Rekvirent

Navn: Dr. MygfeldtAdresse: ÅrbyStartsted: L.H. - Narø - Haderslev - Skovlyngby

Mødested: _____

Ankomststed: _____

Regning sendes til

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Dato: 10/2

Exp. Nr.: _____

Start I

Kl.: 14,50

Start II

Kl.: 16,50

Start III

Kl.: 17,25

Landing I

Kl.: 16,10

Landing II

Kl.: 17,00

Landing III

Kl.: 17,35

Samlet Flyvetid:

1-40

Flyvekilometer ialt:

220

...Øre

...Øre

...Øre

...Øre

...Øre

...Øre

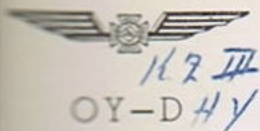
Rapport om Flyvningens Forløb:

Ambulancet. fra Nørø til Haderslev.
 Landning paa Ekernspladsen i Haderslev.
 Da der ikke var Vogn Anvisning paa
 H. H. blev det nødvendigt at rekvirere
 en Taxa til Guffhavn.
 Uvernatning paa Skrydskær Flyveplads.
 H. V.

Flyver: <u>H. Værning</u>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr. _____ Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr. _____ Øre
Læge: _____	Forsikring	Kr. _____ Øre
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr. _____ Øre
Patient: _____	_____	
Patient: _____	_____	
Ledsager: _____	_____	
Ledsager: _____	Udgift II.....	Kr. _____ Øre

	Udgifter ialt...	Kr. _____ Øre

16
 OY-I
 Start I
 11 1/2
 19
 Start II
 12
 5
 14
 Start III
 13
 12 1/2
 9
 Landing
 11
 4
 13
 Landing
 11
 5
 11
 Landing I
 13
 12 1/2
 11 1/2
 Samlet Flyve
 4-0
 Flyvepladsbetj.



Melding modtaget den:

Kl.:

af:

473

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: _____

Karen Birresen

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: _____

Landelave

Rekvirent

Navn: _____

Zorn

Adresse: _____

Horsens

Startsted: _____

Skjoldbjerg - Beldringe - Landelave - Hovors

Mødested: _____

Beldringe - G.H.

Ankomststed: _____

Regning sendes til

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Date: *11/2-12/2*

Reg. Nr.:

1947

Start I

Udflugt 10,30

4

13,25

Start II

Udflugt 12,10

5

14,00

Start III

Udflugt 13,05

12/2

Udflugt 9,55

Landing I

Udflugt 11,20

4

13,45

Landing II

Udflugt 12,30

5

Udflugt 14,35

Landing III

Udflugt 13,20

12/2

Udflugt 11,40

Samlert Flyvetid:

4-05

Flyvekilometer ialt:

Rapport om Flyvningens Forløb:

Flyvning m. Sukkersygepatient til
 Harens. Ordre modtaget fra Harens før
 starten fra Skrydstrup. Da en Ledning til
 Magneten var faldet af, tog jeg først til
 Beldringe og fik repareret hos Mekaniker
 Hennitsen.

2 Flyvninger à 10 Min. over Harens med
 Tegner Mogens Skold, Lægemaskinist Harens og
 Redaktionssekretær Paul Nielsen, Harens Læge

Ordre til Usmatning i Odense, da der smuldrer
 var Indtilsvæft. d. 12/2 fra Ord.

H. V.

Flyver: <u>H. Venningsbo</u>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr.	Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr.	Øre
Læge: _____	Forsikring	Kr.	Øre
Sygepl.: _____	Udgift I.	Kr.	Øre
Patient: _____	_____		
Patient: _____	_____		
Ledsager: _____	_____		
Ledsager: _____	Udgift II	Kr.	Øre

	Udgifter ialt...	Kr.	Øre



OY-DHY

Melding modtaget den: 17/2 Kl.: af: 477
Simonsen

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: Dirkt. A Post og Telegrafvæsen
(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: _____

Rekvirent

Navn: Oversat.

Adresse: _____

Startsted: L. H. - Biskupshøj. - Sjævi

Mødested: _____

Ankomststed: _____

Regning sendes til

Navn: Oversat.

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Dato: 17/2

Sag. Nr.: _____

Start I
13,55
IV
16,00

Start II
14,45

Start III
15,05

Landing I
14,30

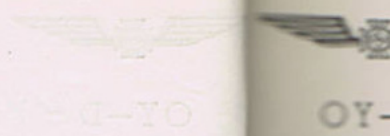
Landing II
15,00

Landing III
15,20
IV
16,55

Samlet Flyvetid:
2-00

Flyvekilometer ialt:
220

r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre



Postflyvning til Lige med H. 7 III.
 Post med fra Lige til Karsting.
 Dr. Berg, Samsø, Passager til Kalundborg.
 Mr. Timm til Lige blev Dr. Berg fløjet
 til Samsø

H. V.

Flyver: <i>H. Venningsbo.</i>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr. _____ Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr. _____ Øre
Læge: _____	Forsikring	Kr. _____ Øre
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr. _____ Øre
Patient: _____	_____	
Patient: _____	_____	
Ledsager: _____	_____	
Ledsager: _____	Udgift II.....	Kr. _____ Øre

	Udgifter ialt...	Kr. _____ Øre



Melding modtaget den: 17/2

Kl.:

af: 478
Linnemann

Til hvem kaldes

Stilling: Løge

Navn: Bergh
(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: Tranekøbing, Lamsø

Rekvirent

Navn: Vrenn

Adresse: _____

Startsted: Katundby

Mødested: Lamsø

Ankomststed: Katundby

Regning sendes til

Navn: Vrenn

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

OY-D 44

Start I
Katundby
15,25

Start No.:

Start I
Katundby
15,25

Start II
Lamsø
15,40

Start III

Landing I
Lamsø
15,40

Landing II
Katundby
16,01

Landing III

Samlet Flyvetid:

0-35

Byvekilometer ialt:

80

r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre
r. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb:

*Flyvningens forløb i forbindelse med
Turen i Rep. 477.*

A.V.

Flyver: <i>H. Venningsbo.</i>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr.	Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr.	Øre
Læge: _____	Forsikring	Kr.	Øre
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr.	Øre
Patient: _____	_____		
Patient: _____	_____		
Ledsager: _____	_____		
Ledsager: _____	Udgift II.....	Kr.	Øre

	Udgifter ialt...	Kr.	Øre



Melding modtaget den:

Kl.:

af:

OY-DHY

Til hvem kaldes

Stilling:

Navn:

Direkt. f. Post og Telegraf

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse:

Rekvirent

Navn:

Orenn.

Adresse:

Startsted:

6. H. - Sejro - 6. H.

Mødested:

Ankomststed:

Regning sendes til

Navn:

Orenn.

Adresse:

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

19/2

Start I

9,30

IV 10,55

Start II 10,10

V 11,15

Start III 10,35

Landing I 10,00

IV 11,10

Landing II 10,30

V 12,15

Landing III 10,50

Samlet Fyretid:

2-20

Byvekøremeter ialt:

310

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

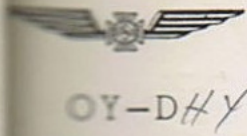
Rapport om Flyvningens Forløb:

Forflyvning 2 x Sejro - Birkendygd.
 Skallerandsmedlem J. Pedersen, Sejro, var med
 fra Birkendygd. til Sejro.

H. V.

Flyver: <u>H. Vennings</u>	Benzinforbrug _____ Liter Kr. Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter Kr. Øre
Læge: _____	Forsikring Kr. Øre
Sygepl.: _____	Udgift I. Kr. Øre
Patient: _____	_____
Patient: _____	_____
Ledsager: _____	_____
Ledsager: _____	Udgift II Kr. Øre

	Udgifter ialt... Kr. Øre



Melding modtaget den: 18/2 Kl.: af: 480 ✓
Linnemann

Til hvem kaldes

Stilling: Skattemedlem

Navn: J. Pedersen
(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: Sejro

Rekvirent

Navn: Ovesen

Adresse:

Startsted: Birkeshøj

Mødested: Sejro

Ankomststed:

Regning sendes til

Navn: Ovesen

Adresse:

Aftaler om Pris

Se Bagruden

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Kr. Øre
Kr. Øre
Kr. Øre
Kr. Øre
Kr. Øre
Kr. Øre

Særlig Fyretid:
Spektakelmeter ialt:
20.

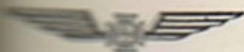
Rapport om Flyvningens Forløb:

Turen foretoges i forbindelse med den
i Rye 479 medførte Flyvning. Den var samtidig
Post med det Løjv.

A. N.

Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	Benzinforbrug _____ Liter	Kr. _____	Øre _____
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr. _____	Øre _____
Læge: _____	Forsikring	Kr. _____	Øre _____
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr. _____	Øre _____
Patient: _____	_____		
Patient: _____	_____		
Ledsager: _____	_____		
Ledsager: _____	Udgift II.....	Kr. _____	Øre _____

	Udgifter ialt...	Kr. _____	Øre _____



Melding modtaget den: Kl.: af:

OY-DHY

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: Post og Telegraf.

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: _____

Rekvirent

Navn: Oven

Adresse: _____

Startsted: C.H.

Mødested: Birkenslyng-

Ankomststed: C.H.

Regning sendes til

Navn: Frogen Regning.

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

2 1/2 - 47

Start I

14,35

Start II

16,00

Start III

Landing I

15,10

Landing II

16,55

Landing III

Samlet Flyetid:

1-30

Flyvekilometer talt:

180.

Øre

Øre

Øre

Øre

Øre

Øre

Rapport om Flyvningens Forløb:

Skulde have været Postfl. til
 Samsø, men paa grund af Misforstodet
 var Postvognen ikke med paa Birkensvej,
 og Turen maatte aflyses.

H.V.

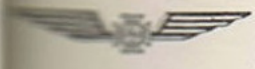
35.6
 21.9

4-40

35.8
 28.4

Flyver: <u>H. Venningsfl.</u>	Benzinforbrug _____ Liter Kr. Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter Kr. Øre
Løge: _____	Forsikring Kr. Øre
Sygepl.: _____	Udgift I..... Kr. Øre
Patient: _____	_____
Patient: _____	_____
Ledsager: _____	_____
Ledsager: _____	Udgift II..... Kr. Øre

	Udgifter ialt... Kr. Øre



OY-D 47

2/2-47

Part I

845

Part II 14

1610

Part III

Landings I

915

Landings II

Landings III 14

17,05

Spæde Flyetid:

4-55

Spæde Flyetid ialt:

660

6 x Biskendyd

Lami 235 km

3-30 Time

Melding modtaget den: 20/2 Kl.: af: 485
Linnonen

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: Direkt. J. Post og Telegraf
(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: _____

Rekvirent

Navn: Uvann.

Adresse: _____

Startsted: C.H. - Biskendyd - Lami

Mødested: _____

Ankomststed: _____

Regning sendes til

Navn: Uvann.

Adresse: _____

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Gr. Øre

Gr. Øre

Gr. Øre

Gr. Øre

Gr. Øre

Gr. Øre

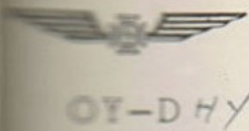
Rapport om Flyvningens Forløb:

Portflyvning, ca 600 kg til Samsø, og
ca 600 kg fra Samsø

H. V.

Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	Benzinforbrug _____ Liter Kr. Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter Kr. Øre
Læge: _____	Forsikring Kr. Øre
Sygepl.: _____	Udgift I..... Kr. Øre
Patient: _____	_____
Patient: _____	_____
Ledsager: _____	_____
Ledsager: _____	Udgift II..... Kr. Øre

	Udgifter ialt... Kr. Øre



Melding modtaget den: 21/2

Kl.:

af: 486
Linnemann

Til hvem kaldes

Stilling: _____

Navn: Direkt. f. Post og Telegraf.
(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse: _____

Rekvirent

Navn: Overs.

Adresse: _____

Startsted: L.H. - Birkerød - Linnemann.

Mødested: _____

Ankomststed: _____

Regning sendes til

Navn: Overs.

Adresse: _____

Aftaler om Pris

f. Forbindelse med en af Tivoli blev en
Passager Skjilt til Linnemann til en Pris af 60 Kr.

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Samlet Pris: _____

5-10

Skattebetalt: _____

610

22/2

945

945

13

15,55

13

10,20

13

16,45

13

Rapport om Flyvningens Forløb:



Postflyvning. ca 500 kg til Lamsø, og
 ca 300 kg fra Lamsø
 En Passager (Mand og hustru i Rep 487) blev
 transportet til Sejro. Samtidig Post til Lamsø.
 Turen til Sejro var altsaa et par en sandtill
 Tim

H.V.

OY-
 17

Dato: 22/2

Rapp. Nr.:

Start I

Kl.:

Start II

Kl.:

Start III

Kl.:

Landing I

Kl.:

Landing II

Kl.:

Landing III

Kl.:

Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	Benzinforbrug _____ Liter _____ Kr. _____ Øre
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter _____ Kr. _____ Øre
Læge: _____	Forsikring _____ Kr. _____ Øre
Sygepl.: _____	Udgift I..... _____ Kr. _____ Øre
Patient: _____	_____
Patient: _____	_____
Ledsager: _____	_____
Ledsager: _____	Udgift II..... _____ Kr. _____ Øre

	Udgifter ialt... _____ Kr. _____ Øre

Samlet Flyvetid

Flyvekilometer ialt



Melding modtaget den:

Kl.:

af:

487

Til hvem kaldes:

Stilling:

Se Bagviden

Navn:

(fulde Navn, Forbogstaver skal anføres)

Adresse:

Rekvirent

Navn:

Adresse:

Startsted:

Mødested:

Ankomststed:

Regning sendes til

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris

Ambulance I: fra _____ til _____ km

Ambulance II: fra _____ til _____ km

Telefon: _____

Anden Kørsel: _____

Eventuel anden Assistance: _____

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

Kr. Øre

*in, eng
lev
Samsø
en kill*

Rapport om Flyvningens Forløb:

Passageflyvning Birkendygd - Samsø samtidig
med Postflyvningen foretaget af Løjtnant Jensen,
Kgl. Passagen og iindskibe.

Flyveklæde Anvendelse:

Enke Halgreen, Mirre Sigast 23.
40 Kr. Betalt.

Datter af Møller Jensen, Sejro.

Regning til Møller Viggo Jensen, Kongersrup, Sejro
Pris: 60 Kr

Sygeplejerske Tek Rasmus Krogh
Tuberkulosestation, Halkær
Fra Birkendygd til Samsø. Ingen Afsted om Præs.

Mary Siggaard
Birkendygd 20.

40 Kr. Betalt

Om Rasmussen
Herlemunde

40 Kr. Betalt.

Flyver: _____	Benzinforbrug _____ Liter	Kr. _____	Øre _____
Radioteleg.: _____	Olieforbrug .. _____ Liter	Kr. _____	Øre _____
Løge: _____	Forsikring	Kr. _____	Øre _____
Sygepl.: _____	Udgift I.....	Kr. _____	Øre _____
Patient: _____	_____		
Patient: _____	_____		
Ledsager: _____	_____		
Ledsager: _____	Udgift II.....	Kr. _____	Øre _____

	Udgifter ialt...	Kr. _____	Øre _____

FONDEN
REDNINGSTEKNISK SAMLING
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 52-1