

Sept. 55.

1493



FLYVERAPPORT

NR: 1453

OY-D 21 den 21/9 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____
 Navn: *Ingeniør Kroghuus*
 Adresse: *Befalingsmandskole*

Flyvning udført for:

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris:

Tider til Militer
1746 - 1312 = 7-26

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CIT</i>	<i>1140</i>	<i>CIT</i>	<i>1315</i>	<i>7-35</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>1-35</i>		Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning: *H.V.*
 Flyver: _____
 Radiotelg.: *Signatur*
 Løge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slæbemaskine v. Jægerspris
A 95 + W 1000 køret v. Varbo

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1454

OY-DABG den 22/9 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: 2 R. _____

Adresse: Nørhøvd- _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: Fru Kirsten Jensen

Adresse: Pressenvej 57 Nørhøvd

Aftaler om pris: _____

180 Kr.

Rate: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen
CH	1130	CH	1300	1-30		
						Ambulance I km kr. øre
						Ambulance II km kr. øre
						Anden kørsel km kr. øre
						Telefon og andre udgifter kr. øre
						Flyver og telegrafisthonorar ... kr. øre
						Benzinforbrug: liter: kr. øre
						Olieforbrug: liter: kr. øre
						Faste udgifter: kr. øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					185	Omkostninger ialt: kr. øre

Besætning: H. V.

Flyver: _____

Radiotelg.: _____

Løse: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Fru H. Jensen

Rapport om flyvningens forløb

Kiggeskift. Børn 10 Mdn.

H. V. Klemming

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1460

OY-D 21

den 3/10 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Eskvirent:

Stilling: _____

Navn: 2 R

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rate: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1310</u>	<u>CH</u>	<u>1345</u>	<u>0-35</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>0-35</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:

Type: H. V.Modtagelse: H. J.

Løp: _____

Bemærkning: _____

Passagerer:

Ol. Jørgensen } Direktør
Fug. Madsen }

Rapport om flyvningens forløb

Præcis Lufflygtekortbevis o.k.H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1461

OT-D 20

den 4/10 19 5/10 -55

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekstremant:
 Stilling: _____
 Navn: Z R
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om pris: _____

Bate: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>0950</u>	<u>Landsø</u>	<u>1050</u>	<u>1-00</u>	<u>125</u>	Ambulance I	km	kr.	øre
<u>Landsø</u>	<u>0500</u>	<u>CH</u>	<u>0600</u>	<u>1-00</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<u>2-00</u>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H.N.

Passagerer: 2. Skattemænd af 4956
Indregningsmand 45 Gentofte
og Mr. Schryber fra
Hjemmeværnet

Rapport om flyvningens forløb

Rekruttering af Piloter fra Landsø. Skit in
fra Piloter v. Brattingsborg. 4
Kapt. Larsen Brattingsborg skrev under på
Indberetningskræfter

H. Varminghø
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1465

GEO 21

den 18/10 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Agent:
13 Luftværnsafdel.

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Begning sendes til:

Aftaler om pris:
Tider til Militær
1239 - 1532 = 2-53

Minste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
11-1235		11	1535	3-00		Ambulance I	km	kr. øre
						Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter		kr. øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				3-00		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:
H.V.
Agorkabm

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slabmandsk. i. Krageby
H 77 + W 1600 Kordet i. Værdit

M. Henningsen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1466

21

den 19/10 1955 - 21/10.

Melding modtaget den / 19 kl.

Subsident: *Talderupvej*
 Stilling: *Lyk. Nielsen*
 Navn: *Ernst J. Krogge*

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

Begning sendes til:
 Navn: *Ernst J. Krogge*

Aftaler om pris:
*Afholdt til 5400 Kr. til
 Turistgæster, men Prisen til
 Lyon er 4400 Kr.*

Minde flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0830</i>	<i>Düsseldorf</i>	<i>1140</i>	<i>3-10</i>	<i>650</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>Düsseldorf</i>	<i>1335</i>	<i>Le Bourget</i>	<i>1635</i>	<i>3-00</i>	<i>450</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
<i>Paris</i>	<i>0750</i>	<i>Roanne</i>	<i>1210</i>	<i>4-20</i>	<i>410</i>	Anden kørsel	km	kr.	øre
<i>Lyon</i>	<i>1300</i>	<i>Lyon</i>	<i>1330</i>	<i>0-30</i>	<i>Lyon</i>	Telefon og andre udgifter		kr.	øre
<i>Paris</i>	<i>0940</i>	<i>Brüssel</i>	<i>1310</i>	<i>3-30</i>	<i>700</i>	Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
<i>Düsseldorf</i>	<i>1505</i>	<i>CH</i>	<i>1835</i>	<i>3-30</i>	<i>830</i>	Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
		<i>2-15</i>	<i>IFR</i>	<i>8-00</i>		Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>18-00</i>	<i>3040</i>	Omkostninger ialt: kr. øre		

Bemærkning: *H. Kvensingbo*
Agerholm
Mek. Sv. Khan

Passagerer: *fra Lyon*
Dir. E. Krogge

Rapport om flyvningens forløb

*Flyvning med Kiste fra Lyon. (Ejerseren H. Krogge)
 Indledningen af rejsen startede i Lyon og der
 var en del af Lørdag den 19. Okt. Kl. 17.00
 blev vi forsinket ca 2 timer. Da vi indvandede E. Krogge om
 forsinkelsen og da der var meget mørkt, blev vi
 indvandede af Krogge sig selv at køre til Lyon med Kisten*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB. *H. Kvensingbo*



FLYVERAPPORT

NR: 1467

050 27 den 25/10 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:
 Til: *Politikolonne*
 Fra:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Til: *Kommand.*
 Fra:
 Adresse:

 Aftaler om pris:
8 x 10 kr ialt 80 kr

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-15</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>0-15</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besættelse:
 Til: *H.V.*
 Fra:
 Adresse:

 Passagerer:
8 Politibetjente

Rapport om flyvningens forløb

1 x Rundfl.

H. K. K. K.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1468

den 27/10 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling: _____
 Navn: Z R.
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
<u>LH</u>	<u>0820</u>	<u>OD</u>	<u>0915</u>	<u>0-55</u>		Ambulance I	km	kr.	øre	
<u>OD</u>	<u>0955</u>	<u>OD</u>	<u>1120</u>	<u>1-25</u>		Ambulance II	km	kr.	øre	
<u>-</u>	<u>1210</u>	<u>"</u>	<u>1235</u>	<u>1-25</u>		Anden kørsel	km	kr.	øre	
<u>-</u>	<u>1425</u>	<u>LH</u>	<u>1505</u>	<u>0-40</u>		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>4-25</u>		Omkostninger ialt:			kr.	øre

Beskrivelse: H. V. og A. Poulsgaard
Agertalun

Passagerer: Se bilag
1. F. R. Gundersen
2. F. R. Gundersen

Rapport om flyvningens forløb

Skæff. 1. F. R. Gundersen og Landings

H. Kammings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 1469

den 29/10 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling: 2 R
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>LH</u>	<u>1010</u>	<u>LH</u>	<u>1025</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:
H. V.
N. S.

Passagerer: R. Jørgensen } Dir. kl.
Bentzen

Rapport om flyvningens forløb

Prøve til Luftfartshøjtskoleens O.K.

H. V. Jørgensen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1471

den 1/11 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Subsident:
 Stilling: *Polelinarbejder*
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

Begning sendes til:
 Navn: *Hansen*

Aftaler om pris: *8 Para 10 Tax: 80 kr*

Minste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>11</i>	<i>14</i>		<i>0-15</i>		Ambulance I km	kr.	øre
					Ambulance II km	kr.	øre
					Anden kørsel km	kr.	øre
					Telefon og andre udgifter	kr.	øre
					Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
					Benzinforbrug: liter:	kr.	øre
					Olieforbrug: liter:	kr.	øre
					Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>0-15</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning: *H.V.*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

1 x Bfl.

H. V. V. V. V.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 1472

den 2/11/19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Subsident:

Dem-Transport A/S.
Korsbrogade 26

Flyvning-udført for:

Takst

Stilling:

Navn:

Adresse:

Kyst. H. Hansen
Marevej 2
Nalborj

Begjæring sendes til:

Aftaler om pris:

1650 kr
- 200 kr for flyve over dansk luftrum
200 kr = 1450 kr

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0940	Jarlberg	1140	2-00	440	Ambulance I	km	kr. øre
Y7	1225	YT	1355	1-30	230	Ambulance II	km	kr. øre
YT	1445	CH	1610	1-25	235	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:				4-55	905	Omkostninger ialt: kr. øre		

Bemærkning:

H. H.
H. H.

Passagerer:

H. H. } Dem-Transport
" " } " " }

Rapport om flyvningens forløb

Indberettet af: Kyst. H. Hansen, der var på stedet ved i Torsdag aften ved 18.00 og bragte Benet. Indlægget er taget med i Nalborj. Kyst. H. Hansen er abonnent.

H. H.
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1473

den 5/11 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Klient: W. Wagh
Robur Jægersvej 52A

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

Rapport sendes til:
Kontoret

Aftaler om pris: _____
250 Jk

Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<u>CH</u>	<u>0950</u>	<u>Makni</u>	<u>1010</u>	<u>0-20</u>		Ambulance I	km	kr. øre
<u>Makni</u>	<u>1310</u>	<u>CH</u>	<u>1335</u>	<u>0-25</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>0.45</u>		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning: H. V.
Agterbakke

Passagerer: H. Wagh med
Selskab, ialt 6 personer

Rapport om flyvningens forløb

Taxafl. Opkald i Makni.

H. Nimmingsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1374

den 16/11 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Klient:

A. B. S.
Bringsbød

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Aftaler om pris:

Tider 2,1 M. litær
0849 - 1137 = 2-42Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0845	CH	1135	2-50		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:				2-50		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:

H. N.
K. S.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slek v. Marsode
D + W 1000 markat v. VærstinH. V. Værstin
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1476

17

den 21/11 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Styrelsen:
 (Søstøvsbyrået og Sy Øst)

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:

Aftaler om pris:
 Tider Milizær
 0657-1027 = 3-37
 1132-1506 = 3-34

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0650	EH	1030	3-40		Ambulance I	km	kr. øre
"	1130	"	1510	3-40		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:					7-20	Omkostninger ialt:		

Bemærkning:
 H. V.
 N. S.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slab og Sy Øst.
 A 717 og A 33 og 2 stk W 1000 modt ved
 A 727 + W 1000 indlysende

H. Venningsh
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1477

NO 21

den 18/11 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Klient: _____
 Stilling: _____
 Navn: A. B. S.
 Adresse: Ringvej

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

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

Aftaler om pris: _____
Lider Militær
0749-1040 = 2-59

Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0740	CH	1050	3-10		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:					3-10	Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning: H. V. S.
Sogerholm!

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Sladmarkst. v. Mosek.
D 187 + W 1000 mark v. Vester

H. V. S.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 1478

21 den 18/11 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Støtcent:
 Flyg: Z-R
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Meddelelse sendes til:
 Flyg:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:
 Flyg:
 Navn:
 Adresse:

Start:
 Kl.:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:
 Flyg:
 Navn:
 Adresse:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1100	CH	1125	0-25	25	Ambulance I	km	kr. øre
					445	Ambulance II	km	kr. øre
					185	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:					0-25	Omkostninger ialt: kr. øre		

Bemærkning: Heslarf.
 Indt.: H. N.
 Flyvelejer:

Passagerer:
 Flyg:
 Navn:
 Adresse:

Rapport om flyvningens forløb

Skrift. Landinger

H. Kammerling
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1479

21 den 23 / 19 55 Melding modtaget den / 19 kl.

Klient: Skibsreder
v. Clausen

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Brev sendes til: P. Kr.

Aftaler om pris:
1,50 kr per km =
1500 kr

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0935	Korsnæs	1130	1-55	270	Ambulance I	km	kr.	øre
Korsnæs	1340	Stamhus	1520	1-40	445	Ambulance II	km	kr.	øre
Stamhus	1725	CH	1910	1-45	285	Anden kørsel	km	kr.	øre
Næstved	1-45					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:					5-20	1000	Omkostninger ialt:		
								kr.	øre

Bemærkning: H. V.
H. S.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Frageflyvning Korsnæs fra Frederiksøerne
til Stamhus (til et af Ridderske Skibe i Løbek)

H. Henningsen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1482

21 den 5/12 19 55 Melding modtaget den / 19 kl.

Klient: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____
 10 Lufft. 1. Bt.

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

Regning sendes til: _____

Aftaler om pris: _____
 Tider 21 14, 20er
 1030 - 1312 = 2-52

Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1015	CH	1315	3-00		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:								kr.	øre
								kr.	øre

Bemærkning: H. V.
 N. S.

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Skubmandsk. v. Brageby
 A 114 + W 1000 Saltg.

H. K. M. J. L.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1483

21

den 8/12 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Kædet: _____
 Til: 10 Luftbr. afst.
1. Bst
 Fra: _____
 Til: _____

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

Rapport sendes til: _____
 Til: _____
 Fra: _____
 Til: _____

Aftaler om pris: _____
Tider Militær
1143-1328 = 1-45

Højde: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>LH</u>	<u>1140</u>	<u>LH</u>	<u>1330</u>	<u>1-50</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>1-50</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H.V.
N.S.
 Til: _____
 Til: _____
 Til: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slut v. Raaseleje
H 137 kørt v. Skydøl.
H 75 + W 1600 v. Varloie

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERRAPPORT

NR: 1484

den 9/12 1955

Melding modtaget den / 19 kl.

Skriverent: Hr. Robert
 Møller
 Lyngby
 Wangel Fibre

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til: Brev

Aftaler om pris:
 300 kr per time

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1145	CH	1215	0-30		Ambulance I	km	kr. øre
						Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				0-30		Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: H. N.
 Radiotelegr.: H. S.

Passagerer: 1 Fotograf +
 2 Hjælpere

Rapport om flyvningens forløb

Fotograf i Møllehuset af København.

H. N.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1486

FD 71 den 12/12 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

 Bekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: A. B. S.
 Adresse: Bringsbød

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

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

 Aftaler om pris:
Tider Militær
1203 - 1438 = 2-35

 Højde: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1240</u>	<u>CH</u>	<u>1440</u>	<u>2-40</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>2-40</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: H. V.
 Flyver: N. J.
 Radioteleg.: _____
 Løge: _____
 Flyveplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slæbemandskabet v. Marslev
A 753 + W 1000 Marslev v. Vartov

H. Kammingsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1487

FY-D 21 den 14/12 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

Køkvirent: Lindabjørn
 Stilling: _____
 Navn: Lindabjørn
 Adresse: S.A.S. Frøgtvej 10

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

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

Aftaler om pris: _____

Dato: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0120	Malmi	0140	0-20		Ambulance I	km	kr.	øre
Malmi	0210	CH	0225	0-15		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				0-35		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. V.
 Flyver: _____
 Radiotelg.: K. J.
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Frøgtvej 440 Mig CH - Malmi
 254 " " Malmi - CH

H. Kommandør
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1488

D 21 den 14/2 19 55

Melding modtaget den / 19 kl.

 kvirent:
 ling:
 n:
 esse:

 A B S
 Kungälv

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 gning sendes til:
 ling:
 n:
 esse:

 Aftaler om pris:
 Tid Militær
 1154-1431 = 2-37

te:

 Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1150	CH	1435	2-45		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:				2 45		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 esætning:
 yver:
 diotelg.:
 ege:
 rgeplejer:

 H. V.
 K. J.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

D 188 + W 1000 Kungälv v. Västana

 H. Larsson
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1491

Y-D 20 den 27 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: 2 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		
<u>CH</u>	<u>1225</u>	<u>CH</u>	<u>1330</u>	<u>1-05</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>1-05</u>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning: H. V. og Skovbo
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer:
Assmussen

Rapport om flyvningens forløb

S. Skovbo I. F. R. Skovbo

H. Skovbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1492

D 21 den 31/19 56.

Melding modtaget den / 19 kl.

cvirent: _____
 ing: _____
 n: _____
 esse: _____

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

yvning sendes til: _____
 ling: _____
 n: _____
 esse: _____

Aftaler om pris: _____

te: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0945	CH	1035	0-50		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:					0-50	Omkostninger ialt:		kr.	øre

besætning: _____
 flyver: _____
 diotelg.: _____
 age: _____
 geplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

S. Kalleff. I.F.R. G. G. G.

H. K. K. K.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1494

Z-D 21 den 21/19 56.

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: 6 Regent. Statskys
 Adresse: Volone

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

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

Aftaler om pris:
 Tider Militær
 1043-1152 = 1-09
 1306-1357 = 0-51

Route: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1040	OD	1155	1-15		Ambulance I	km	kr.	øre
OD	1305	CH	1400	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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					2-10	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyver: H. V.
 Radiotelegr.: H. J.
 Læge: _____
 Flygeplejer: _____

Passagerer:
 A. J. J. J. J.

Rapport om flyvningens forløb

Flyvning med Statsmaskin v. Halk.
 Landning i Volone for sportning af vob. vedre
 vir. Ingen Statsmaskin paa dpt. af for ringe
 af sigtbarhed og sigtbarhed over det kystkommersand.

H. J. J. J. J.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1495

D 21 den 13/7 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

virent: _____
 ng: _____
 : _____
 sse: _____

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

ning sendes til: _____
 ng: _____
 a: _____
 sse: _____

Aftaler om pris: _____
 Tid Militær
 0756 - 7048 = 2-52

e: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0755	CH	1055	3-00		Ambulance I	km	kr. øre
						Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter		kr. øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					3-00	Omkostninger ialt:		kr. øre

sætning: _____
 ver: _____
 diotelg.: _____
 ge: _____
 geplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Stationær v. Halk.
 A 705 Kædet v. Skjoldbylækken

A. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1498

Y-D 21 den 20/11 1956 - 22/11. Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 stilling: _____
 navn: 9 REG. RKS-I
 adresse: Tønder

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

Begning sendes til:
 stilling: _____
 navn: _____
 adresse: _____

Aftaler om pris:
 Tønder Markthavn (Auktions)
 0919-1145 = 2-26
 0830-0925 = 0-55

ute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0815	EB	1050	2-35		Ambulance I	km	kr. øre
EB	0825	CH	0930	1-05		Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter		kr. øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter		kr. øre
flyvetid og flyvekm. ialt:					3.40	Omkostninger ialt:		kr. øre

besætning:
 flyver: H. S.
 radiotelegr.: N. S.
 søge: _____
 sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slæbemaskine v. Sønderby (v. Tønder)
 1.ste skibelevning Skibshøjde 1000 m. 20/11.
 A 787 + W 1000 Kustet v. Skibshøjdelevning

Underskrift: H. S.

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1500

OY-D 21 den 27 / 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
Stilling: _____
Navn: _____
Adresse: _____

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

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

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1300	CH	1400	1-00		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				1-00		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
Flyver: *H. Hørdorf*
Radiotelg.: *Trubi H. V.*
Læge: _____
Sygeplejer: _____

Passagerer:
Sørensen

Rapport om flyvningens forløb

S. Hørdorf *L.F.R. Guckes*

H. Hørdorf
Underskrift

Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN
REDNINGSTEKNISK SAMLING
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 88-1