

May 5-7

!



FLYVERAPPORT

NR: 7401

OY-D 20

den 18/5 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

H. Venningsbo

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Åftaler om pris:

gratis afly af Holst

Rute:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0925</i>	<i>AH</i>	<i>1040</i>	<i>1-15</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>AH</i>	<i>1520</i>	<i>CH</i>	<i>1615</i>	<i>0-55</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>2-10</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver:

Radiotelg.:

Læge:

Sygeplejer:

H. V.

Passagerer:

*H. Knudsen
Tom - - -*

Rapport om flyvningens forløb

*Privat**H. Venningsbo*
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7402

OY-D 21

den 19/5 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Åftaler om pris:

Rute:

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0830	CH	1110	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

Besætning:

Flyver:

Radiotelg.:

Læge:

Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Stationschef v. Grangebjerg
D 101 + W 1000 Kunt v. Værløse

H. Vermingbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7404

OY-D 20

den 20 15 19 54

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	0945	CH	1045	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: _____

Radiotelg.: _____

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7405

OY-D 12

den 21/5 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: Z-R.

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Åftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1200</u>	<u>CH</u>	<u>1230</u>	<u>0-30</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>0-30</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: H. N.Radiotelg.: N. J.

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Pinner

Rapport om flyvningens forløb

Pionerf. medr. v. Møller. O.K.
Levra samtidig Blindflyvning

H. Hennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7406

OY-D 21

den 27/5 1954

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	1210	AH	1300	2-50		Ambulance I	km	kr. øre
AH	1550	CH	1645	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:				3-45		Omkostninger ialt:	kr.	øre

Besætning:

Flyver:

Radiotelg.:

Løse:

Bygeplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slutmandskabet i Aarhus Bugt. for "Agir"
D 212 + W 1000 besat af Tomstrup, ejerskabet og
med retur til København.

H. K. Kjøbenhavn
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7408

OY-D 21 den 21 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: *Liaarhøjen*Adresse: *3, P. d. d.*

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0635</i>	<i>CH</i>	<i>0940</i>	<i>3-05</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>3-05</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: *H. V.*Radiotelegr.: *H. S.*

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slebermark v. S. P. d. d.
A 1600 + W 7000 Kasket v. Verbois

H. V. d. d.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7409

OY-D 21

den 31/6 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

 Stilling: _____
 Navn: *Lj. Vold*
 Adresse: _____

Flyvning udført for:

 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Regning sendes til:

 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Åftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1200</i>	<i>CH</i>	<i>1440</i>	<i>2-40</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>2-40</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

 Flyver: *H.V.*
 Radiotelegr.: *Börner*
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Skubben v. Lj. Vold
D 203 + W 1000 Marslet v. Vardise

H. Kanningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7410

OY-D 21

den 16 19 54 - 7/6

Melding modtaget den 1 19 kl.

Ekvirent:

Stilling: D. S.B.: Pjaceskureau
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:

Stilling: Generalsekret. J. D. S.B.
 Navn: Sølvgade
 Adresse:

Aftaler om pris:

1750 kr for 17 Pax.
 DZ1-DZU-AAA.

Fate:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
16 CH	1305	MV	1402	0-55	150	Ambulance I	km	kr. øre
16 MV	1505	CH	1555	0-50	150	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:				1-45	302	Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:

Flyve: H.S.
 Radiotelegr.: Strand.
 Løse:
 Sygeplejerske:

Passagerer:

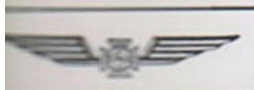
7 Fodboldspillemænd

Rapport om flyvningens forløb

Taxi 17 Fodboldspillemænd fra Viborg Fodboldspillemænds Forening
 Fartø DZ1, landing DZU og Fartø D.H.89.
 Fartø pris aftalt til 520 kr.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7411

OY-D YA

den 8/6 1954

Melding modtaget den 1 19 kl.

 Ekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om pris: _____

 Dato: _____

 Mindste
 flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1235	CH	1255	0-20		Ambulance I km	kr.	øre
						Ambulance II km	kr.	øre
						Anden kørsel km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug: liter:	kr.	øre
						Olieforbrug: liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				0-20		Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning: H.V.
 Flyver: Sciroac
 Relationsp.: _____
 Løse: _____
 Flyvepløj: _____

 Passagerer: A. Jørgensen } Dr. Madsen
 B. Jørgensen }
 T. R. 4. Nielsen

Rapport om flyvningens forløb

Rapport af Luftfotografisk Service

 H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7412

OY-D 21

den 8/6 1954

Melding modtaget den 19 kl.

Elevirent:

Stilling:

Fødsel:

Adresse:

Z R

Salling

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Fødsel:

Adresse:

konvik

H. B. Johnson

Søstrekontoret

Flyvestation Salling

Aftaler om pris:

750 Kr + Skat

Køkken - København 12,50

Lufttaxi - Salling aa 12,50

25,00 kr

Dato:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1610	YT	1725	1-15	235	Ambulance I	km	kr. øre
YT	2120	CH	2245	1-25	-	Ambulance II	km	kr. øre
						Anden kørsel	km	kr. øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr. øre
						Olieforbrug	liter	kr. øre
						Faste udgifter	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				2-40	470	Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:

Fødsel:

Nationalitet:

Løst:

Fuglepletter:

H. B.

Grimor

Passagerer:

6 Jernbusspassagerer fra Dansk Jernbuss Forening

Rapport om flyvningens forløb

Tilflytning 6 Jernbusspassagerer til Skovene i Salling

H. K. Jensen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7413

OT-D 21

den 10/6 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Lovise Skriver*
 Adresse: *Lj. V. 10de*

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

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

Aftaler om pris: _____

Route: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH-1155</i>		<i>CH</i>	<i>1300</i>	<i>3-05</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
						Olieforgbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>3-05</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. V.*
 Flyver: _____
 Radiotelegrafist: *Rosner*
 Læge: _____
 Flyvepladsleder: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Hobro og Lj. V. 10de
D 180 + W 10000 Marked v. Vartov

H. V.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7414

OT-D 21

den 11/6 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Kærværet:

Stilling: _____
 Navn: *Sivertsen*
 Adresse: *Sj. Vde*

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			
<i>CH</i>	<i>1630</i>	<i>CH</i>	<i>0925</i>	<i>2-55</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>2-55</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. J.*
 Flyve: _____
 Nationalitet: *Romer*
 Løst: _____
 Flyveplads: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slebermark v. Sj. Vde
D 69 + W 7000 Marked v. Vesterne

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7415

OT-D 12

den 11/6 1954

Melding modtaget den 19 kl.

Flyvecent: Løng
 Stilling: Phon
 Navn: Tor Starck
 Adresse: 22002

Flyvning udført for: Patient
 Stilling: _____
 Navn: Frue Kelly Føierfeldt
 Adresse: SCHOURUPSGADE 9
Aarhus

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

Aftaler om pris: _____

Dato: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>C14</u>	<u>1230</u>	<u>Lønå</u>	<u>1345</u>	<u>1-15</u>	<u>130</u>	Ambulance I	km	kr.	øre
<u>Lønå</u>	<u>1405</u>	<u>Aarhus</u>	<u>1425</u>	<u>0-20</u>	<u>85</u>	Ambulance II	km	kr.	øre
<u>Aarhus</u>	<u>1500</u>	<u>C14</u>	<u>1615</u>	<u>1-10</u>	<u>165</u>	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>2-45</u>	<u>330</u>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H.V.
 Flyve: _____
 Flyvecent: Pinner
 Løng: _____
 Flyveplads: _____

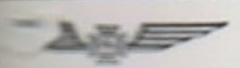
Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Antalmandfl. Løng - Aarhus. Indlægget Aarhus Kommune
rekrutteret med fl.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7419

den 19/6 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning:
 Stilling: *Ude Lørdag*
 Navn: *Ude Lørdag*
 Adresse: *Til. Uden 322.*

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

Begjæring sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *Hougaard.*
 Adresse: _____

Aftaler om pris:
275 kr for
12 timer (04-DYA.)
Babat da det var Lørdag.

Dato: _____

Minste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
<i>CH</i>	<i>1210</i>	<i>Nakorn</i>	<i>1300</i>	<i>0-20</i>	<i>25</i>	Ambulance I	km	kr.	øre	
<i>Nakorn</i>	<i>0755</i>	<i>CH</i>	<i>0</i>	<i>0-15</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre	
	<i>1055</i>		<i>1115</i>			Anden kørsel	km	kr.	øre	
	<i>1125</i>		<i>1140</i>			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>0-35</i>	<i>50</i>	Omkostninger ialt:			kr.	øre

Bemærkning: *H. V. Skand*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Tæll. om 6 Lørdage. Flyvninger foretaget
sammen med 04 DYA.

H. V. Skand
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERRAPPORT

NR: 7420

DZ 21

den 19/6 1954 - 20/6

Melding modtaget den 1 19 kl.

Flyvning:
 Stilling:
 Navn: *Z.R.*
 Adresse: *Harsens*

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Forskrivningskontor
 Harsens
 Arbejdernes Fællesbageris
 Harsens

Aftaler om pris:
1700 Kr for 17 Pers.
01-DZ1-DYA-DZU.

Mindeste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>1210</i>	<i>1210</i>	<i>AH</i>	<i>1300</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>0755</i>	<i>0755</i>	<i>LH</i>	<i>0850</i>	<i>0-55</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>1-45</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:
H. H.
Børstehorn

Passagerer: *7 Fedtholdedykker*

Rapport om flyvningens forløb

*Tæst. Pass. fløjet til Tirsbrun, Anst. med
 Bus til Harsens*

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7421

DZI den 20/6 1954.

Melding modtaget den / 19 kl.

Kvirent: *Bogholder B. Poulsen*

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Stilling: _____

Navn: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Bilag sendes til:

Aftaler om pris: _____

Bilag: _____

*1700 Kr. for
2 Luftfartstje (DZI og DYA.)*

Navn: _____

Adresse: _____

Bilag: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0915</i>	<i>MN</i>	<i>1010</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>PN</i>	<i>1530</i>	<i>CH</i>	<i>1625</i>	<i>0-55</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>1-50</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H. N.*

Passagerer: _____

Bemærkning: _____

Bemærkning: *L. Sand.*

Bemærkning: _____

Bemærkning: _____

Rapport om flyvningens forløb

*Taxafl. 7 Toldbetschefen fra B. 7421.**H. Kinningsbo*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



DZU

FLYVERAPPORT

NR: 7422

D 24/6 den 24/6 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent: Tobago
 Stilling: Bjærnhøll
 Navn: T.D.T.
 Adresse: _____

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

Tegning sendes til: _____
 Stilling: Frivilligt Orange Forbind
 Navn: Hjedsnæs Bramlingvej. 6
 Adresse: _____

Aftaler om pris: 250 Kr

Højde: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
UH	1405	Roskilde	1510	1-05		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:					1-05	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. V. Rainn
 Stilling: _____
 Adresselsg.: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Passagerer: Hr. Bjærnhøll

Rapport om flyvningens forløb

Forsø. v. Kullens og Kullerbyvej

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7424

Y-D 21 den 6/7 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Jørgen Andersen*
 Adresse: *Lj. P. 10*

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			
<i>CK</i>	<i>1155</i>	<i>CH</i>	<i>1520</i>	<i>3-25</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>3-25</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H.V.*
 Flyver: _____
 Radiotelegr.: *Pinner*
 Besættelse: _____
 Flyvepløj: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Skærbæk v. Lj. P. 10
D 71 + W 1000
Saltvands

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7426

D 21 den 8/7 1954 9/7 og 10/7 Melding modtaget den 1 19 kl.

 Flyvningens
 art: *Kapt.*
 navn: *Larsen*
 adresse: *Peder N. P. Møller*

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

 Rapport sendes til:
 til: _____
 navn: *Peder N. P. Møller*
 adresse: _____

 Aftaler om pris: _____
*Afholdt mellem Deres Medholdt
 og Kapt. Larsen*

 Højde: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1050</i>	<i>Anderslev</i>	<i>1420</i>	<i>3-30</i>	<i>630</i>	Ambulance I	km	kr. øre
<i>Anderslev</i>	<i>0950</i>	<i>Brønne</i>	<i>1245</i>	<i>2-55</i>		Ambulance II	km	kr. øre
<i>Brønne</i>	<i>1545</i>	<i>Parham</i>	<i>1800</i>	<i>2-15</i>		Anden kørsel	km	kr. øre
<i>Parham</i>	<i>0445</i>	<i>Southampton</i>	<i>0810</i>	<i>0-25</i>		Telefon og andre udgifter		kr. øre
<i>CH</i>	<i>0935</i>	<i>CH</i>	<i>1705</i>	<i>2-30</i>		Flyver og telegrafisthonorar		kr. øre
<i>Southampton</i>	<i>0935</i>	<i>Anderslev</i>	<i>1205</i>	<i>3-25</i>		Benzinforbrug	liter	kr. øre
<i>Anderslev</i>	<i>1335</i>	<i>CH</i>	<i>1700</i>	<i>0-20</i>		Olieforbrug	liter	kr. øre
<i>CH</i>	<i>0935</i>	<i>CH</i>	<i>0945</i>			Faste udgifter		kr. øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>15-20</i>		Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning:
 fører: *H. Hennings*
 medfører: *Romer*
 adresse: *Nemmersdal*
 telefon: *T. Petersen M.H.*

 Passagerer:
Patient
Mads H. Jensen
18 år

Rapport om flyvningens forløb

Anderslev. fra Southampton til CH midt søndag formiddag 9/7 start for Anderslev med Southampton, men med landing i Brønne på grund af lave skyer over København. Landing i Parham på grund af lavt vejr i Southampton

 Underskrift: *H. Hennings*

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7427

D 21 den 14/7 1954.

Melding modtaget den / 19 kl.

Kvirent:
 Ring: *Saarbrücken*
 Nr.: *Sj. Vold*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Meddelelse sendes til:
 Ring:
 Nr.:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Minimumshøjde:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0625</i>	<i>CH</i>	<i>0945</i>	<i>3-20</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>3-20</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:
 Bemærkning: *H. N. Römer*
 Bemærkning:
 Bemærkning:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Stationschef v. Sj. Vold
D 111 + W 1000 Rost + Varlov

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7428

Y-D 21 den 15/7 1954. Melding modtaget den / 19 kl.

 Ækvivalent:
 Stilling: _____
 Navn: A. S. O.
 Adresse: (Indtil videre i flyveklubben - Sj. Vold)

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

 Tegning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om pris: _____

 Rute: _____

 Mindste
flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
C14	1210	C14	1500	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

 Besætning:
 Flyver: H.V.
 Radiotelg.: Rønner
 Løbe: _____
 Flygeplejer: _____

 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

 Slalom i flyveklubben v. Sj. Vold.
 D 748 + W 1000 mark v. Værlois

 H. Kinningsgaard
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7429

Y-D 21 den 16/7 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

 Kvirent:
 Stilling: _____
 Navn: A. S. O.
 Adresse: _____

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

 Tegning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om pris: _____

 Højde: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>0630</u>	<u>CH</u>	<u>0900</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: _____
 Radiotelegr.: Rønner
 Besættelse: _____
 Besættelse: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Skæbnerådsk. v. Lj. Vælde
D 772 + W 1000 markeret v. Skøjdepladsen

H. V. Rønner
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7430

D 2 U den 18/7 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

 virent:
 ng:
 t:
 sse:

 2 R.
 Flyvepladsen

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Patient
 A. Lierne
 Dragør

 ning sendes til:
 ing:
 n:
 sse:

Aftaler om pris:

e:

 Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1300	Lindby	1435	1-35	140	Ambulance I	km	kr.	øre
Jhb	1450	CH	1610	1-20	-	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:					2-55	380	Omkostninger ialt:		kr. øre

 sætning:
 ver:
 tiotlg.:
 ge:
 geplejer:

 H. V.
 Frederiksborg

 Passagerer:
 Fra Lierne
 Hr. Trykman 2 R. Lindby

Rapport om flyvningens forløb

 Rapport om flyvningens forløb
 Fra Høngård i Lindby til Høngård i Dragør

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7432

D 21 den 20/7 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

 Virksomhed:
 Navn: J. Stationsinspektør
 Adresse: Karvinge

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0855	AH	0955	1-00		Ambulance I	km	kr. øre
AH	1140	AH	1440	3-00		Ambulance II	km	kr. øre
AH	1535	CH	1620	0-45		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:				4-45		Omkostninger ialt:		kr. øre

 Bemærkning:
 Bemærkning:
 Bemærkning:
 Bemærkning:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

 Stationær i Sløvring
 D 54 + W 1000 Karvinge i Trisbyen, opsamlings
 og retur til Karvinge

Underskrift: H. Krøner

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7434

D H Y den 22/7 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient:
 Navn: 2-R
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
SL		0756				Ambulance I	km	kr.	øre
SL	1130	Lindby	1235	1-05	100	Ambulance II	km	kr.	øre
Lindby	1310	CH	1415	1-05	-	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	200	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Bemærkning: H.V.
 Bemærkning:
 Bemærkning:
 Bemærkning:

 Passagerer: Højre Frandsen
 Passagerer:
 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Aflevering af DHY i Skovlunde, derfra til Lindby Højre, hvorfra H. Frandsen skal flyve til Børst Markene ved CH. (DHY Skovlunde SL. for flyvning fra Børstmarken)

 H. Hennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7435

) 21 den 23/7 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

irent:
 g:
Forsyknings Mesters Klub
Sønderborg
 e:

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

ing sendes til:
 g:
 se:

Aftaler om pris: _____

: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0530	EB	0710	1-40		Ambulance I	km	kr.	øre
EB	0800	"	1045	2-45		Ambulance II	km	kr.	øre
"	1225	CH	1335	1-10		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:				5-35		Omkostninger ialt:		kr.	øre

ætning: *H. V.*
 er: _____
 tek: *S. V. Sørensen*
 otelg.: _____
 e: _____
 plejer: _____

Passagerer:
Gjensdal, Svila

Rapport om flyvningens forløb

Stationschef v. Vejers.
D 12 + W 1000 Anstet v. Vejers, opsamlende
og med retur til Høstby

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7436

D 21 den 29 7 19 54.

Melding modtaget den / 19 kl.

 virent:
 g: II/4 Regnt. Vordingborg.
 :
 se:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 ning sendes til:
 g:
 :
 sse:

Aftaler om pris:

 a:
 plejer:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0720	CH	1045	3-25		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:					3-25	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 sætning: H. V.
 er: Bomur
 otelg.:
 e:
 plejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slæbemarkst. v. Sdr. Sønder Talskov
 D 210 + W 1000 Baskel v. Fodet (v. Prætor) opsamlende
 af 4 Regnt. Vordingborg og smalt til Vordingborg
 Wisc og Pou Baskel v. Fodet, da der var for
 Lasse Thyer (ca 200) til at flyve til Hovborg.

 H. Hennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7437

D 21 den 30/7 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

virent: _____
 ng: _____
 : 3 Trainad.
 Benders.
 sse: _____

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

ning sendes til: _____
 ng: _____
 t: _____
 sse: _____

Aftaler om pris: _____

e: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0630	AH	0730	1-00		Ambulance I	km	kr. øre
AH	0845	"	1005	1-20		Ambulance II	km	kr. øre
"	1220	CH	1315	0-55		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:				3-15		Omkostninger ialt:	kr.	øre

sætning: H. V.
 ror: Rønner
 iotelg.: _____
 je: _____
 eplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slabmaskin i Sløvring.
 D 72 + W 1000. Kørte v. Trørup, opgjort og
 med retur til Trørup.

H. V. Rønner
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7439

D 21 den 18 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

virent:
 ng: *Fodboldklubben Freja*
 : *Nilling*
 sse:

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

ning sendes til:
 ng: _____
 t: *Høntved*
 sse:

Aftaler om pris: _____
1500 for 2
Luftfartøjer (DZ1 og DZY)

e: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0935</i>		<i>YT</i>	<i>1055</i>	<i>1-20</i>	<i>231</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>YT 1735</i>		<i>CH</i>	<i>1850</i>	<i>1-11</i>		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kersel	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
vetid og flyvekm. ialt:					<i>2-35</i>	<i>470</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

ætning: *H. V.*
 er: *Primer*
 otelg.: _____
 e: _____
 eplejer: _____

Passagerer:
7 Fodboldspillemænd fra
Lendemærk v. Stege

Rapport om flyvningens forløb

Taraff

H. Kammingsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7442

21 den 5/8 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

irent: _____
 : _____
 e: *Artilleriskole - Sj. Vælde*

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

ing sendes til: _____
 g: _____
 se: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0635</i>		<i>CH</i>	<i>1015</i>	<i>3-15</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>3-15</i>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

sætning: *H. V.*
 er: *Kurt Feister*
 iotelg.: *Mak. Jensen*
 ge: _____
 eplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

*Slabemarket i Lyngby
 G 5, G 4, G 12 og 1 stk W 1600 Subsgaard.
 H 25 + W 1600 Markst. i Skydyrskolen*

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7443

21 den 6/8 1954

Melding modtaget den 1 19 kl.

Styrer:
A. S. O.

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

Meddelelse sendes til:

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1155	CH	1420	2:25		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:						2:25	Omkostninger ialt:		kr. øre

Styrer: H.V.
Bemærk:
Bemærk:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Stationschef v. Sj. Egede.
J. G. + W. Thorsen kaldt v. Veksø.

H. Henningsen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7444

den 7/8 1954 - 8/8

Melding modtaget den / 19 kl.

Klient:

Høje Boldklub
Vardingvej 48
Høje

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Melding sendes til:

Høje Boldklub

Aftaler om pris: _____

1700 kr for
249 DYA og DZY

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	1330	AH	1340	1-10		Ambulance I	km	kr. øre
CH	1020	CH	1125	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
Tid og flyvekm. ialt: 2-15						Omkostninger ialt: kr. øre		

Bemærkning:

H. J.
Pinner

Passagerer:

7 Fodboldspillere fra
Høje Boldklub.

Rapport om flyvningens forløb

Taraff. med Fodboldspillere

H. J.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7445

ZY den 8/18 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient:
 Navn: *Sydney James Luffmark*
 Adresse: *Barbours*

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

 Rapport sendes til: *Rekr.*
 Til: _____
 Fra: _____

 Aftaler om pris: _____
500 Kr.

Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>114</i>	<i>1225</i>	<i>134</i>	<i>1325</i>	<i>1-00</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>RA1</i>	<i>1330</i>	<i>14</i>	<i>1425</i>	<i>1-05</i>	-	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>2-05</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning: *H.V.*
 Tilg.: *Primer*
 Utlejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Taxaff. 5 Pas fra Rome til CH i
landet af Havard på 4.7. Lidel
H. Henningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7446

D 21 den 218 19 54

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient:
 Navn: A.S.O.
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
705		1035		3-30		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:				3-30		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning:
 H.V.
 P. Frederiksen

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Flyvning for Ligeboche v. Sj. Odde.

 H. Kinningsgaard
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7447

D 21 den 18 1954

Melding modtaget den / 19 kl.

 Klient:
 Navn: A.S.O.
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1350	CH	1725	3-35		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				3-35		Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning:
 Bemærkning:
 Bemærkning:
 Bemærkning:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

 Slæb. v. Sj. P. de.
 D 188 + W 1000
 J 8 + W 7600

 H. Kamminger
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7448

-D 21 den 18 19 54. Melding modtaget den / 19 kl.

 cvirent:
 ing:
 n:
 esse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 yvning sendes til:
 ing:
 n:
 esse:

Aftaler om pris:

te:

 Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 0625		CH 0830		2-05		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					2-05	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 sætning:
 ver:
 tiotelg.:
 ge:
 geplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

 Skov i Sj. Vold
 G 3 Sabsgaard
 W 7600 Nord i Skovlyng

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 7449

den 14/8 1954 - 15/8 Melding modtaget den 1 19 kl.

 Klient:
 Navn: *Skovsmand Boldklub*
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Til:
 Fra:
 Til:

 Aftaler om pris: *7500 Tkr =*
Taxa fra Veerløse til
Skovsmand

 Højde:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
<i>CH</i>	<i>1210</i>	<i>YT</i>	<i>1335</i>	<i>1-25</i>	<i>235</i>	Ambulance I	km	kr.	øre	
<i>YT</i>	<i>1735</i>	<i>Veerløse</i>	<i>1915</i>	<i>1-40</i>	<i>210</i>	Ambulance II	km	kr.	øre	
<i>8 Veerløse</i>	<i>1100</i>	<i>CH</i>	<i>1115</i>	<i>0-15</i>	<i>25</i>	Anden kørsel	km	kr.	øre	
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre	
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre	
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre	
						Olieforbrug	liter	kr.	øre	
						Faste udgifter		kr.	øre	
Flyvetid og flyvekm. ialt:						<i>3-20</i>	<i>470</i>	Omkostninger ialt:	kr.	øre

 Besætning: *H.V.*
 Flyver:
 Pilot:
 Besættelse:
 Besættelse:

 Passagerer:
7 Fodboldspillere fra
Skovsmand Boldklub

Rapport om flyvningens forløb

Taxa fra CH af starttid 1210 (som flyver og pilot) modtaget i Veerløse og landning i Veerløse midt om aftenen.

 Underskrift: *H. Henningsen*

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN
REDNINGSTEKNISK SAMLING
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 83-1