

April 56



# FLYVERAPPORT

NR: 1151

DY-D 21 den 2/4 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: \_\_\_\_\_  
 79 x 45 kr = 855 kr

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

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH	0955	PW	1040	0-45		Ambulance I	km	kr. øre
PW	1235	CH	1345	1-10		Ambulance II	km	kr. øre
CH	1410	PW	1555	0-45		Anden kørsel	km	kr. øre
PW	1600	CH	1705	1-05		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.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: \_\_\_\_\_  
 79 Pass.

## Rapport om flyvningens forløb

Tæppe  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

St. K...  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 1152

OY-D 2Y den 13/4 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: 2 A  
 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			
LH	0855	LH	0940	0-45		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					0-45	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:  
 Flyver: J. Jørgensen  
 Radiotelg.: J. Jørgensen H. V.  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

### Rapport om flyvningens forløb

J. Kalleth. Anvendelse V.F.P. - flyvetøj  
 Løst binges ordret

H. Jørgensen  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 1153

OY-D 21 den 13/4 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvisitent: J. H. Sørensen  
 Stilling: St. Clausen  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

 Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
150 kr. for 1 km = 1200 kr  
Tilbage for 11. afbr.  
Solbrødsgang 50  
1250 kr

 Rute: \_\_\_\_\_  
 Mindste flyvehøjde: \_\_\_\_\_

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
CH	1235	Bremen	1425	1-50	400	Ambulance I	km	kr.	øre	
Bremen	1815	CH	2010	1-55	-	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	800	Omkostninger ialt:			kr.	øre

 Besætning: H. S.  
 Flyver: H. S.  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer: \_\_\_\_\_  
J. H. Sørensen Clausen samt  
2 søn 3 Pst.

## Rapport om flyvningens forløb

Taxa flyvningH. Sørensen  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1159

OY-D 2Y den 19/4 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: *Redningsstation*  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Tomholt. Passager Hansen*  
 Adresse: *Kjörrne.*

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

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Tomholt.*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: *500 Kr*

Rute: \_\_\_\_\_  
 Mindste flyvehøjde \_\_\_\_\_

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1220</i>	<i>AV</i>	<i>1315</i>	<i>0-55</i>		Ambulance I	km	kr. øre
<i>AV</i>	<i>1520</i>	<i>CH</i>	<i>1620</i>	<i>1-10</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>1-55</i>						Omkostninger ialt: _____ kr. øre		

Besætning: *H. V.*  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *Redningsstation Hansen* } *Til*  
*Tomholt* } *Rømme*  
*Løj* } \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb

*Taxafl. Passagerer til CH: Sv. Olsen og*  
*Tomholt Hansen*

*H. Kjørrne*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERRAPPORT

NR: 1160

OY-D 27 den 2014 19. 56.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
*8 x 45 Kr = 360 Kr*

Rute: \_\_\_\_\_  
 Mindste flyvehøjde \_\_\_\_\_

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1030</i>	<i>PNV</i>	<i>1125</i>	<i>0-55</i>		Ambulance I	km	kr. øre	
<i>PNV</i>	<i>1510</i>	<i>CH</i>	<i>1610</i>	<i>7-00</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>7-55</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt: kr. øre		

Besætning: *H. N.*  
 Flyver: *N. S.*  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *CH - PNV.*  
*H. Mathsen, G. Mathsen*  
*M. Petersen, S. Petersen*  
*Lindblad*

### Rapport om flyvningens forløb

*Taxafl. PNV - CH* Fra *N. Fredriksson*  
 " *Christoffersen*  
 " *Hahn*

*H. Klemming*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1161

OY-D 2Y den 2014 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

**Ekvirent:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Z R.  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Flyvning udført for:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Regning sendes til:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Aftaler om pris:**
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Mindste flyvehøjde

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

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

 Besætning: M. V.  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: ELLEV. v. Jensen  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer: Nikolai Anis  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
**Rapport om flyvningens forløb**Prøvet. Reparering af generatorM. Henningsen

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1162

OT-D 2Y den 2/11 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Junker*  
 Adresse: *L.A.T.S.*

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

 Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *L.A.T.S.*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
*550,-*

 Rate: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0920</i>	<i>AH</i>	<i>1025</i>	<i>1-05</i>	<i>150</i>	Ambulance I .....	km	kr.	øre
<i>AH</i>	<i>1055</i>	<i>CH</i>	<i>1155</i>	<i>1-00</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>2-05</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: *A.N.*  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelegr.: \_\_\_\_\_  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

## Rapport om flyvningens forløb

*Flyvning m. Anviser til Torshavn*  
*550 kg B.T.*

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1163

OT-D 24 den 2/14 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekstremt:  
 Stilling: *Forskyllig Passagerer*  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Regning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn: *Kontant*  
 Adresse:

Aftaler om pris:  
*6 Gns i 45 kr = 270 kr*

Rute:  
 Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1305</i>	<i>MV</i>	<i>1400</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>MV</i>	<i>1715</i>	<i>CH</i>	<i>1805</i>	<i>0-50</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	

Besætning: *H. N.*  
 Flyver:  
 Radiotelegr.:  
 Løse:  
 Byggepløjer:

Passagerer: *Tot Boine*  
*Tot Winkelman*  
*St. og fru Boine*  
*Fru Hjermsted.*

## Rapport om flyvningens forløb

*Taxaff.*  
*3 Pass. fra MV til CH midtvejs fra efter*  
*Start fra CH. Vindstift at yderste område.*

*H. Henningsbo*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1164

OT-D 27 den 22 4 19 56

Melding modtaget den / 19 kl.

**Ekstrem:**  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Z-R  
 Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Rate:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		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
<b>Flyvetid og flyvekm. ialt:</b>					0-20	<b>Omkostninger ialt:</b>		kr.	øre

**Besætning:**  
 Flyver: Jensen  
 Radiotelegrafist: H. N.  
 Løber: \_\_\_\_\_  
 Flyvepløj: \_\_\_\_\_

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

### Rapport om flyvningens forløb

S. Skibst. Erstatning O. H.

H. Kanningbo  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1165

CTO 27 den 23/4 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

 Kærværent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: 4 A.A.  
 Adresse: Høbbæk

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

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

 Aftaler om pris:  
 Tider ved Nilsbo  
 0847-1131 = 2-50

 Dato: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Mindste  
 flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
CH	0740	CH	1035	2-55		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:				2-55		Omkostninger ialt:			kr.	øre

 Besætning: H.S.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

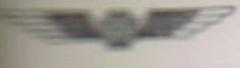
 Passagerer:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om flyvningens forløb

 Slabemaskin v. Høbbæk Tjærd  
 A 38 + W 1000 maskin v. Nørhøje

  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1171

den 28/4 1956

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Begøring sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rate:  
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		0-10		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:

Omkostninger ialt: kr. øre

Besætning:  
 Flyver:  
 Radioteleg.:  
 Løse:  
 Flyvepløjer:

Passagerer:  
 Lærke Nielsen  
 Børstman  
 Direktør

## Rapport om flyvningens forløb

G. J. J. Lærke Nielsen

*[Signature]*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1172

den / 19

Melding modtaget den / 19 kl.

Subsident:

Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Bilag 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		
						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:						Omkostninger ialt:		
						kr. øre		

Besætning:  
 Pilot: \_\_\_\_\_  
 Radiotelegraf.: \_\_\_\_\_  
 Løber: \_\_\_\_\_  
 Flyvepløjer: \_\_\_\_\_

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

## Rapport om flyvningens forløb

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 1200

D . den / 19 .

Melding modtaget den / 19 kl.

Udvirent:

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

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

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

Flyvning udført for:

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

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

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

Flyvning sendes til:

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

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

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

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

Minimumshøjde: \_\_\_\_\_

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
						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:						Omkostninger ialt:		
						kr. øre		

Bemærkning:

Noter: \_\_\_\_\_

Noter: \_\_\_\_\_

Noter: \_\_\_\_\_

Noter: \_\_\_\_\_

Passagerer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Rapport om flyvningens forløb

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN  
REDNINGSTEKNISK SAMLING  
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 90-1