



# FLYVERAPPORT

NR: 3060

OY-D 12

den 7/4 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: *Politiinspektør Erik B. Brænne*  
Adresse: \_\_\_\_\_

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

Regning sendes til:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: *sr. Adm. H. M. Madsen*  
Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris: \_\_\_\_\_  
*44 Pr. i 10 Hr. - 440 Kr*

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

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
				<i>2-25</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: .....	<i>110</i> liter:	kr.	øre
						Olieforbrug: .....	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: .....		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>2 25</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

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

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

Rapport om flyvningens forløb.

*Rundflyvning*

*12 Tur*

*H. Henningsen*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 3062

OY-D/L den 13/4 1951

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Z-M*  
 Adresse: *Lillebørg*

Flyvning udført for: *Takings*  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Vognmand J. Mønstren*  
 Adresse: *Tjørnsøvej, København*

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

Aftaler om pris: *Almindelig*

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

Mindste flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1855</i>	<i>Lillebørg</i>	<i>1935</i>	<i>1-48</i>	<i>200</i>	Ambulance I .....	km	kr.	øre
<i>Lillebørg</i>	<i>1355</i>	<i>CH</i>	<i>1515</i>	<i>1-20</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>3-0400</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. Kjøbenhavn*  
 Flyver: *J. Jacobsen*  
 Radiotelegr.: \_\_\_\_\_  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *Tak. Mønstren*

## Rapport om flyvningens forløb.

*Ambedant* *J. Jacobsen* *F. Jensen*

*H. Kjøbenhavn*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 3072

OY-D 12 den 14 1951

Melding modtaget den / 19 kl.

## Rekvirent:

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

Navn: Z-RAdresse: Skibby

## Flyvning udført for:

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

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

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

## Regning sendes til:

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

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

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

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

Simonen modtaget Ordren.

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

Mindste  
flyvehøjde

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1015</u>	<u>Hjerring</u>	<u>1010</u>	<u>1-55</u>	<u>260</u>	Ambulance I .....	km	kr.	øre
<u>Hjerring</u>	<u>1040</u>	<u>CH</u>	<u>1018</u>	<u>1-33</u>	<u>-</u>	Ambulance II .....	km	kr.	øre
						Anden kørsel .....	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter .....		kr.	øre
		<u>2 Timer Skift.</u>				Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug: <u>210</u> liter:		kr.	øre
						Olieforsbrug: <u>4</u> liter:		kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>3-30</u>	<u>530</u>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

## Besætning:

Flyver: H. HenningsRadiotelg.: H. HenningsLøge: Da med Toff. Hjerring

Sygeplejer: \_\_\_\_\_

## Passagerer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Rapport om flyvningens forløb.

A. Hennings J. Hennings R. H.H. Hennings  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 3074

OY-D den 1 / 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

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

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

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *E. S. Skott*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om pris:  
*70 Kr. pr. Barn.*  
*alt 210 Kr.*

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

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>11</i>	<i>1030</i>	<i>14</i>	<i>1155</i>	<i>1-20</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: <i>90</i> liter:		kr.	øre
						Olieforbrug: .....	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>1-20</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. Henningsen*  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: *Præm. Hansen*  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

## Rapport om flyvningens forløb.

*15. Parken, København 77. Børn 15 Aldr.  
 Skrivningen, S. Linderbade 7. Dr. P. Sørensen  
 P. Petersen, Sdr. Ringvej 3. Gyldestrup*

*H. Henningsen*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 3091

OY-D 12 den 29/1 19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Fra Peter Pedersen*  
 Adresse: *Herrnshøj 41*

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

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

Aftaler om pris: *750 kr.*  
*Prisen er indbetalt på samme dag (Forskydning)*

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

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

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>LH</i>	<i>0910</i>	<i>Herrnshøj</i>	<i>LH</i>	<i>1.30</i>	<i>230</i>	Ambulance I .....	km	kr.	øre
<i>Herrnshøj</i>	<i>0910</i>	<i>LH</i>	<i>1041</i>	<i>1.30</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>3.00</i>	<i>460</i>	Omkostninger ialt:		
							kr.	øre	

Besætning:  
 Flyver: *Herrnshøj*  
 Radiotelegr.: *LH*  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Flygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *Peter Pedersen*  
*Herrnshøj 45*  
*Herrnshøj*

### Rapport om flyvningens forløb.

*Totally flying afternoon of day (Mog Nord)*

*Herrnshøj*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.