

Jan 49



FLYVERAPPORT

NR: 1351

OY-D 2X

den 19/11 1949.

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0915	MW	0950	0-35	150	Flyver: J. Kanningbo
MW	1015	CH	1150	1-35	150	Telegraf: E. Nielsen
						Læge: [unclear]
						Sygeplejer: [unclear]
						Patient: Højde: 200 m
						Patient: Vind: 280°
						Ledsager: Vejr: Overskyet
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-10	300	

Ambulance I... km Kr. Øre
 Ambulance II... km Kr. Øre
 Anden Kørsel... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: 170 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MW 1 Pat 2 Pat 173 kg Post
 MW - CH 3 " 1 " 5 " 5 " "

Forbruket for CH. per dpt. af 260 i Romer.

J. Kanningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1352

OY-DZY

den 21/11 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0810	PV	0845	0-35	750	Flyver: H. Kærnø
PV	0935	CH	1100	1-25	180	Telegraf: T. Nielsen
						Løge: Mindst 11. 200 m
						Sygeplejer: Vind 280° 30 k.
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-00	300	

Ambulance I... km Kr. Øre

Ambulance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Telefon og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: 160 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PV 1 Pax 182,5 Mg Post
 PV - CH 3 " 5 " "

H. Kærnø
 Underskrift



FLYVERRAPPORT

NR: 1353

OY-D 2Y

den 21/11 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Div
 Lyngbyvej
 Helsingør

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Boko

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

G. B. B.

Aftaler om Pris:

150 Kr.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1310	Malmö	1320	0-10	20	Flyver: H. Varmingbo
Malmö	1350	CH	1405	0-15	20	Telegraf: N. Linder
						Læge: [faded]
						Sygeplejer: [faded]
						Patient: [faded]
						Patient: [faded]
						Ledsager: [faded]
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				0-25	40	Ledsager: [faded]

Ambulance I... km Kr. Øre
 Ambulance II... km Kr. Øre
 Anden Kørsel... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinformbrug: 35 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 1 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Taxeflyvning 1949, 5. Maj
 40 km 600 Kr.

H. Varmingbo

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1354

OY-D 27

den 22/1 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0820	RN	0910	0-50	150	Flyver: H. Varminglo
RN	0935	CH	1025	0-50	150	Telegraf: E. Nielsen
						Læge: Vind: Nord.
						Sygeplejer: Mindste Højde = 200m
						Patient: S. Ryd.
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	

Ambulance I... km Kr. Øre
 Ambulance II... km Kr. Øre
 Anden Kørsel... km Kr. Øre
 Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinformbrug: 130 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RN 1 Pax 194,5 kg Post
 RN - CH 4 " 6 " "

H. Varminglo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1355

OY-D ZY den 23/1 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0810	MV	0855	0-45	150	Flyver: H. Varmingbo
MV	0930	CH	1025	0-55	150	Telegraf: T. Nielsen
						Læge: Vind W
						Sygeplejer: M. Høj 300 m.
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	
Ambulance I...		km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 130 Liter Kr. Øre	
Ambulance II...		km	Kr.	Øre	Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre	
Anden Kørsel...		km	Kr.	Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre	
Telefon og andre Udgifter...			Kr.	Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre	

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 0 Pax 332 kg Post
 MV - CH 1 " 1 " "

H. Varmingbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1356

OY-D 7Y

den 25/1 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Besætning og Passagerer

CK 0820 PN 0900 0-40 150

PN 0935 CH 1050 1-15 150

Flyver: H. Vendinger

Telegraf: T. Nielsen

Læge: Vind: 300° 15 km

Sygeplejer: Mindst højde: 500 m

Patient:

Patient:

Ledsager:

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

1-55 300

Ledsager:

Ambulance I... km Kr. Øre

Ambulance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforbrug: 150 Liter Kr. Øre

Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PN 3 0 Pax 160 kg Post

PN - CH 0 0 " 3 " "

Vind: W 8 km. god sikring i Tårnmarked

Minste Højde: 300 m.

H. Vendinger

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1357

OY-D 27

den 31/11 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0815	MN	0855	0-40	150	Flyver: H. Venningsen Telegraf: E. Nielsen Løge: Vind: 300° 15 km. Sygeplejer: Midske Høj: 500 m Patient: Patient: Ledsager: Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				0-40	150	Ledsager:

Ambulance I... km Kr. Øre Ambulance II... km Kr. Øre Anden Kørsel... km Kr. Øre Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre	Benzinformbrug: 50 Liter Kr. Øre Olieforbrug: 2 Liter Kr. Øre Faste Udgifter: Kr. Øre Udgifter ialt: Kr. Øre
---	---

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MN 3 Pax 86,5 kg Post 3 Mand
 MN - CH 0 " og 5 " for "Mon"
 Fra Rønne startedes gaa tilflyvning i Farvandslet
 Mon - Rügen efter Motorbaad
 tilflyvningen startede fra Rønne, da der ikke var
 Passagerer til C. H.

H. Venningsen
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1358

OY-D 2 X

den 31/11 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Rekvirent: *Politiet*
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: *Sløge.*

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

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

 Aftaler om Pris: _____

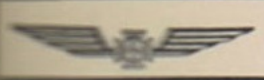
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>PH</i>	<i>0920</i>	<i>CH.</i>	<i>1235</i>	<i>3-15</i>	<i>580</i>	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
		<i>CH.</i>	<i>1025</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>T. Nielsen</i>
						Læge: <i>Vind: 20° 15 km</i>
						Sygeplejer: <i>Michelle H. 300 m.</i>
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>3-15</i>	<i>580</i>	

Subsistance I..... km	Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>240</i> Liter	Kr. Øre
Subsistance II..... km	Kr. Øre	Olieforbrug: <i>9</i> Liter	Kr. Øre
Anden Kærsel..... km	Kr. Øre	Faste Udgifter:	Kr. Øre
Telefon og andre Udgifter.....	Kr. Øre	Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Luffersagning 2 spar Motorbaad med 3 Mand i Farvandet Øst og Syd for Møn. Faldt ned til Baaden, men den ombord ^{sit} Kbm. Malm Horn ombord samtidig med at vi forlod Farvandet. Luffersagningen startede fra Rønne, da der ikke var Passagerer til C. H.

H. Venningbo.
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1359

OY-D 27 den 21/2 1949. Melding modtaget den / 19 Kl.

 Bekrivent: *Rute*
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0815	PV	0900	0-45	750	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PV	0930	CH	1025	0-55	150	Telegraf: <i>G. Nielsen</i>
						Læge: <i>Vind: 20° 15 m/s</i>
						Sygeplejer: <i>Mindh H. 300 m.</i>
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	

Balubalance I..... km..... Kr..... Øre	Benzinforbrug:..... <i>130</i> Liter..... Kr..... Øre
Balubalance II..... km..... Kr..... Øre	Olieforbrug:..... <i>3</i> Liter..... Kr..... Øre
Anden Kærsel..... km..... Kr..... Øre	Faste Udgifter:..... Kr..... Øre
Takser og andre Udgifter..... Kr..... Øre	Udgifter ialt:..... Kr..... Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-PV 2 Pax 179,3 kg Post
 PV-CH 4 " " " " " "

H. Venningsbo

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1360

OT-D 27

den 31/2 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Elevirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start

Kl.

Landing

Kl.

Flyvetid

Km

Besætning og Passagerer

Flyver:

Telegraf:

Løge:

Sygeplejer:

Patient:

Patient:

Ledsager:

Ledsager:

Flyvetid og Flyvekm. Ialt:

Balubalance I... km Kr. Øre

Balubalance II... km Kr. Øre

Anden Kørsel... km Kr. Øre

Tidsten og andre Udgifter... km Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre

Olieforbrug: Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RN 0 5 " 207 " 729 " 187 " 187 " 187 "

RN - CH 0 " " 6 " " " " " " "

RN - CH 2 " " 5 " " " " " " "

CH - RN 7 " " 31 " " " " " " "

RN - CH 3 " " 32 " " " " " " "

Opbehold i Rønne, da vi skulde have passagerer

H. Varming

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1361

OT-D 27

den 5/2 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Elevirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	PN	0855	0-50	150	Flyver: H. Venningslo
PN	1205	CH	1300	0-55	150	Telegraf: E. Nielsen
CH	1430	PN	1520	0-50	150	Løge: Vind: W. 70 km.
PN	1535	CH	1635	1-00	150	Sygeplejer: Højde: 300 m.
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				3-35	600	
Balansen I..... km..... Kr..... Øre				Benzinforbrug: 280 Liter..... Kr..... Øre		
Balansen II..... km..... Kr..... Øre				Olieforbrug: 7 Liter..... Kr..... Øre		
Anden Kærsel..... km..... Kr..... Øre				Faste Udgifter:..... Kr..... Øre		
Tilføjet og andre Udgifter..... Kr..... Øre				Udgifter ialt:..... Kr..... Øre		

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PN 10 Pax 89 207 kg Post

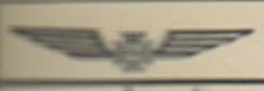
PN - CH 70 " 6 " " " " " " " " " " " "

CH - PN 7 " 31 " " " " " " " " " " " "

PN - CH 3 " 32 " " " " " " " " " " " "

Opbehold i Rønne, da vi skulde med mere en Passager.

H. Venningslo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1363

OT-D 7Y den 8/12 1949. Melding modtaget den 19 Kl.

 Bekrivelse: Flyvegen
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
Lindløk	1710	CH	1725	0-15	25	Flyver: H. Kverningslev Telegraf: N. Seier
	1725	Malmø	1745	0-20	30	Læge: _____
	1745	MH	1740	0-35	120	Sygeplejer: _____
	1730	CH	1115	1-15	150	Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				0-15	25	Ledsager: _____

Kalkulation I..... km..... Kr..... Øre	Benzinforbrug: 25 Liter..... Kr..... Øre
Kalkulation II..... km..... Kr..... Øre	Olieforbrug: 1 Liter..... Kr..... Øre
Anden Kasse..... km..... Kr..... Øre	Faste Udgifter: Kr..... Øre
Takst og andre Udgifter..... Kr..... Øre	Udgifter ialt: Kr..... Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Afhentning af D. H. 89. efter Landing paa Lindløk d. 7/2 paa dy. 1 260 i Karby
 CH-MH 0 Pris 168 kg
 MH-CH 1 " 5 "

 H. Kverningslev
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1364

OT-D 27 den 9/2 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Rekvirent: Rute
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH		Malmö		0-20	50	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
Malmö				0-10	30	Telegraf: <u>Frankmhr.</u>
<u>CH</u>	<u>0825</u>	<u>Malmö</u>	<u>0845</u>	<u>0-20</u>	<u>30</u>	Læge: <u>Vind: 240° 15 km.</u>
<u>Malmö</u>	<u>0905</u>	<u>MN</u>	<u>0940</u>	<u>0-35</u>	<u>120</u>	Sygeplejer: <u>M. Højle: 300 m</u>
<u>MN</u>	<u>0930</u>	<u>CH</u>	<u>1115</u>	<u>1-15</u>	<u>150</u>	Patient: _____
				<u>2-10</u>		Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<u>2-00</u>	<u>300</u>	Ledsager: _____

Benzinforbrug I..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: <u>160</u> Liter Kr. Øre
Benzinforbrug II..... km Kr. Øre	Olieforbrug: <u>4</u> Liter Kr. Øre
Andre Udgifter..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
Tidligere og andre Udgifter..... Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Meldemlanding i Malmö med Red. Skovgaard
 & kontrakt i Anbdm. af Thyreatykten.

CH.-MN 0 Pax 168 kg Post.
 MN-CH 1 " 5 " "

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1365

OTDZY

den 9/12 19 49.

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Indvænt: Flyvegen
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: Platanvej 19. V.

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

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

 Aftaler om Pris: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1150	Melina	1210	0-20	50	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
Melina	1240	CH	1250	0-10	30	Telegraf: <u>Frankmar</u>
CH	1325	CH	1355	0-30	80	Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<u>7-00</u>	<u>168</u>	

Benzinforbrug:	<u>80</u> Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	<u>4</u> Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:		Kr.	Øre
Udgifter ialt:		Kr.	Øre
Betaling I	km	Kr.	Øre
Betaling II	km	Kr.	Øre
Betaling Kasse	km	Kr.	Øre
Betaling og andre Udgifter		Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Flyvning med Fotograf og Journalist over Sked, ca 3 km W. f. Barsebæk, hvor den samlede Vekning Maskin muligvis er gået ned.

O. Poulsen, Nationaltidende
 Arne Hansen, " " " "
 Wally Hansen, " " " "
 Jørn Westre, " " " "
 A. Moe, " " " "

Le Rander, København
 J. Skov, Børsen
 Vestergaard, Salborg S.H.H.

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1366

OED 27

den 10/12 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Subjekt:
 Tilbyr:
 Navn:
 Adresse:

Rube

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Tilbyr:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0810	MV	0900	0-50	750	Flyver: H. Venningsbo
MV	0930	CH	1050	1-20	150	Telegraf: G. Nielsen
						Løge: Vind: N.W. og S.W.
						Sygeplejer: Middelst. 300 m.
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-10	300	

Benzinforbrug I..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: 770 Liter Kr. Øre
Benzinforbrug II..... km Kr. Øre	Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre
Andre Udgifter..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
Summen og andre Udgifter..... Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 1 Pax 767 kg Post
 MV - CH 0 " 4 " "

aflyst af for. Billed af Passager d. 9/2 fra MV-CH
 Pass. Navn: Fru Bombholt Andersen. Billed Nr. 9939
 indeholdt O.P. i Bommen.

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1367

02027

den 11/12 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Subjekt: *Rube*
 Stilling: *Rube*
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

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

 Aftaler om Pris:
Vind: 980 8. m
Overflygt 450 m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0810	<i>PA</i>	0900	0-50	150	Flyver: <i>H. Venningslø</i>
<i>PA</i>	0935	CH	1025	0-50	150	Telegraf: <i>Frank Knudsen</i>
						Læge: <i>H. Vind: N.W.</i>
						Sygeplejer: <i>M.H. 300 m</i>
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	

Indtækt I..... km..... Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>130</i> Liter Kr. Øre
Indtækt II..... km..... Kr. Øre	Olieforbrug: <i>3</i> Liter Kr. Øre
Indtækt Kasse..... km..... Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
Indtækt og andre Udgifter..... km..... Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-PA - AT Tax Par 169 mg Par 1 Par 1
 PA-CH - CO "2" "6" "2" " "

Forbruket for CH gøres op af 0.00 i Hærbøger.

H. Venningslø
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1369

OEO 22

den 21/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: _____
 Til: _____
 Fra: _____
 Adresse: _____

Route

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

Begring sendes til: _____
 Til: _____
 Fra: _____
 Adresse: _____

Aftaler om Pris:
 Vind: 980° 8 m
 Overhøjet 450 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1110	BV	1200	0-50	150	Flyver: H. Varminglo
BV	1525	CH	1625	1-00	150	Telegraf: E. Nielsen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-50	300	Ledsager:

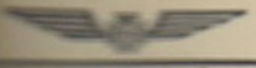
Benzinforbrug: 140 Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: 4 Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BV 0 Pax 192 kg Post
 BV - CH 2 " 10 2 " "

Fornisket fra CH paa dy. af OGO i Karstøje.
 Fornisket paa dy. af Tøft ved Rødby.

H. Varminglo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1370

den 31/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Subjekt: *Park*
 Tilby: *Park*
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Rapport sendes til:
 Tilby:
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om Pris:
Vind W. 20 km
Minde H. 300 m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>0835</i>	<i>PN</i>	<i>0925</i>	<i>0-50</i>	<i>130</i>	Flyver: <i>H. Vermingh.</i>
<i>PN</i>	<i>1046</i>	<i>CH</i>	<i>1150</i>	<i>1-10</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Franken</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>2-00</i>	<i>300</i>	Ledsager:

Benzinforbrug: <i>160</i> Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: <i>4</i> Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-PN 110 Pax Pa 319,2 Avg Park
PN-CH 140 " " 104 " "

Tornet på dyb af Fjeld ved Radio. All.

H. Vermingh.
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1371

OEO 2Y dep 4/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Begyndelse sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Vind 2/30° 15 20 km.

M.H. 30300 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0835	MV	0920	0-45	150	Flyver: H. Varmingla
MV	0920	CH	1120	1-40	150	Telegraf: J. Nielsen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-25	300	Ledsager:

Brændstof I km Kr. Øre
 Brændstof II km Kr. Øre
 Andre Udgifter km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinförbruk: Liter Kr. Øre
 Olieförbruk: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

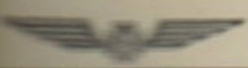
Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-CH-MV 10 Pax 187 Myg På Post
 MV-MV-CH 3 0 " 14 " " "

Formentet god dy. af 250 i Rønne
 Formentet god dy. af 200 i Vejle i BV.

H. Varmingla

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1372

Q60 27

den 5/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Navn: *Brake*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begging sendes til:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:
Vind: W. 15 km
M.H. 300 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1315	PNV	1400	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PNV	1420	CH	1525	1-05	150	Telegraf: <i>Frankval</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-50	300	Ledsager:

Indtækt I km Kr. Øre
 Indtækt II km Kr. Øre
 Andre Indtækt km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforbrug: *150* Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: *3* Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PNV 0 Pax 133 kg Post
 PNV - CH. 3 " 14 " " "

Forsinkelst pga. dy. af Q60 i Rønne (Lillemølle)

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1373

202Y

den 17/12 1949.

Melding modtaget den 19 Kl.

Subjekt:
 Flyve:
 Navn:
 Adresse:

Rute

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Begning sendes til:
 Flyve:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Vind: W.
 Mørkel. H. 450 m
 Ld. Nr. 4.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0850	BV	0930	0-40	150	Flyver: H. Kunningbo
BV	1030	CH	1215	1-45	150	Telegraf: Frankmar
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				2-25	300	Ledsager:

Benzinforbrug: 195 Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: 4 Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-BV 0 Pax 152 Reg Post
 BV-CH 0 " 3 " "

Fornikket paa dp. af Fejl v. Radio. (Lisering)

H. Kunningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1375

25027 den 19/12 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:
 Flyvning:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begjæring sendes til:
 Flyvning:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:
 Vej: Tange, Vind S
 Minsk H. 450

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1050	PW	1135	0-45	150	Flyver: H. Venningbo
PW	1710	CH	1815	1-05	150	Telegraf: Frankmar
						Løge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				1-50	300	

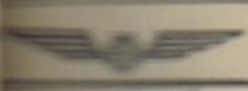
Benzinforbrug: 140 Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: 3 Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PW 2 Pax 170 kg Post
 PW - CH 1 " 24 " "
 PW - CH 2 " 30 " "

Torniket paa dp. af Q.G.O. i Romme

H. Venningbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1376

den 20/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: *Rube*

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til: _____

Aftaler om Pris:

Vej: *Overhoved høj*

M. Høj 450 m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CR 0835</i>		<i>BN</i>	<i>0915</i>	<i>0-40</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
<i>BN</i>	<i>0950</i>	<i>CH</i>	<i>1055</i>	<i>1-05</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Frankfurter</i>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-45</i>	<i>300</i>	

Benzinforbrug: <i>140</i> Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: <i>4</i> Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre
..... km Kr. Øre	
..... km Kr. Øre	
..... km Kr. Øre	
..... Kr. Øre	

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BN 1 0 Pax 346 My Post

BN - CH 0 2 " 193 dynam Post

Fornikket 060 i BN og 4. d.

H. Henningsen
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1378

den 21/2 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Subjekt: *Park*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Bestilling sendes til:

Aftaler om Pris:

*Vejr: 180° Overbygd
M.H. 450 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1215	PW	1300	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PW	1330	CH	1435	1-05	150	Telegraf: <i>Frankmar</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-50</i>	<i>300</i>	

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>140</i> Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: <i>3</i> Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH-PW 1 Pax 82 kg Park
PW-CH 0 " 19 " "*

Forsinkelst. 060 i PW og d.H.

H. Venningsbo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1379

den 22/2 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Stilling: *Pilot*

Navn: *H. Venningsbo*

Adresse: *Markvej 7, 173*

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Besætning sendes til: _____

Aftaler om Pris: _____

Vejr: *Overbygd*

M.H.: *450*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0810	RV	0855	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
RV	0940	CH	1045	1-05	150	Telegraf: <i>Frankfurter</i>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-50	300	

Benzinforbrug I km Kr. Øre

Benzinforbrug II km Kr. Øre

Andre Udgifter km Kr. Øre

Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforbrug: *140* Liter Kr. Øre

Olieforbrug: *3* Liter Kr. Øre

Faste Udgifter: Kr. Øre

Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

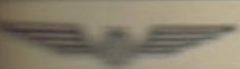
CH-RV *Skid 0 Pax 765 mg Post*

RV-CH *Markvej 7 " 707 " "*

H. Venningsbo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1380Dato: 22/12 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Stilling: Highwayflyvning
 Navn: Navn og Adr. Jernbane

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

Besøgt sendes til:
Kidder Adr.

Aftaler om Pris: Malt m. 1000 Balmige
240 200
M.H. 400

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<u>22/12</u>	<u>1540</u>	<u>CH</u>	<u>1705</u>	<u>1-25</u>	<u>150</u>	Flyver: <u>H. Vermingde</u>
		<u>CH</u>	<u>1705</u>	<u>1-25</u>	<u>150</u>	Telegraf: _____
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<u>1-25</u>	<u>300</u>	

Benzinforbrug I km Kr. Øre
 Benzinforbrug II km Kr. Øre
 Andre Udgifter km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinforbrug: Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Paul Gøth, Hvirnevej 11. 2 Børn.
Neergaard, Markvejvej 73. 1 Barn

H. Vermingde

Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1381

23/2 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rube

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: VEIR.

Overflygt. 2400 20/100

M.H. 4500

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
23/2	0705	BN	0845	0-40	150	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
	0935	CH	1100	1-25	150	Telegraf: <u>Frankunder</u>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<u>2-05</u>	<u>300</u>	

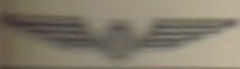
Benzinforbrug:	<u>160</u>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	<u>4</u>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-BN 2 Pax 171 kg Post
BN-CH 1 " 5 " "

H. Venningsbo

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1382

27 24/2 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Opdrag sendes til: _____

Aftaler om Pris: **VEAR:**
 Løst købt 260° 20 m
 M.H. 500 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	PV	0845	0-40	150	Flyver: H. Venningsbo
PV	0930	CH	1045	1-15	150	Telegraf: Frankmar
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Special og Flyvekm. Ialt:				1-55	300	

Benzinforbrug I km Kr. Øre
 Benzinforbrug II km Kr. Øre
 Andre Udgifter km Kr. Øre
 Udgifter ialt km Kr. Øre

Benzinforbrug: 155 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 4 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PV 0 0 Pax 74 164 Avg Port
 PV - CH 2 2 " 4 4 " "

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERRAPPORT

NR: 1383

Melding modtaget den 19 Kl.

25/2 1949

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Rude

Aftaler om Pris:

VEIR.

*Overflygt. 2100-20
M.H. 450 m.*

Begynde sendes til:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	AV	0846	0-35	150	Flyver: <i>H. Vommingsbo</i>
AV	0915	CH	1050	1-25	150	Telegraf: <i>Frankmar</i>
	1135	AV	1515	0-50	150	Læge:
	1405	CH	1820	1-35		Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-00	300	

Indtægt I km Kr. Øre
 Indtægt II km Kr. Øre
 Andre Indtægt km Kr. Øre
 Udgifter og andre Udgifter Kr. Øre

Benzinformbrug: 160 Liter Kr. Øre
 Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
 Faste Udgifter: Kr. Øre
 Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-AV 0 Pax 174 kg Post
 AV-CH 2 " 4 " "
 AV-CH 0 " 4 " "

Fra Prins Bl. 15,30 var anmeldt 3 Pax, men da vi flygtede
 og blev ved afprøvningsbakke var 300 Vægte imidlertid
 flygtet til C.H. uden Pax og refunderede Billetterne.

H. Vommingsbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1384

2612 1944

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rubi

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Køjt
Urenkøjt 260-20
M.H. 450.

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
	0805	PN	0845	0-40	150	Flyver: <i>H. Kommunglo</i>
	0930	CH	1040	1-10	150	Telegraf: <i>L. Nielsen og Frankmar</i>
	1925	PN	1515	0-50	150	Læge:
	1645	CH	1820	1-35		Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Tidspunkt og Flyvek. ialt:				<i>4-15</i>	<i>600</i>	

Benzinforbrug:	<i>330</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	<i>6</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-PN 0 Pax 160 kg Post
PN-CH 1 " 18 " "
CH-PN 2 " 26 " "
PN-CH 0 " 4 " "

*Fra Rome kl. 15,30 var anmeldt 3 Pax, men da v. Magt
v. Mønt ved afprøvnings tabte ca 300 v. m. alle vi
flyge M. C. H. uden Pax og refunderer Billetterne.*

H. Kommunglo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1385

12 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rube

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Vejforhold
Løshjæl 350-20
M.H. 500m.

Linje	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CA 1935	1935	RV	0855	0-40	150	Flyver: <i>H. Varmingbo</i>
CA 1935	1935	CH	1040	1-05	150	Telegraf: <i>Franken</i>
						Løge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Tid og Flyvek. ialt:				<i>1-45</i>	<i>300</i>	

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: <i>150</i> Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug: <i>4</i> Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CA - RV 1 Pax 123 kg Post
 RV - CH 3 " 8 " "

H. Varmingbo
Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1386

Melding modtaget den / 19 Kl.

213 1949

Route
 København med fra PM 14. 1340

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om Pris: Vejforbud
 Skat 350-20
 M.H. 500m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH-0900		MV	0955	0-55	150	Flyver: H. Venningsbo
MV-1050		CH	1145	0-55	150	Telegraf: F. Nielsen
CH-1235		MV	1320	0-45	150	Læge:
MV-1340		CH	1440	1-00	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				3-35	600	

km	Kr.	Øre	Benzinforbrug: 310 Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Olieforbrug: 10 Liter	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Faste Udgifter:	Kr.	Øre
km	Kr.	Øre	Udgifter ialt:	Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-MV	0	131	Mj. Post
MV-CH	4	52	" "
CH-MV	0	0	" "
MV-CH	2	0	" "

For Rønde Kl. 1340 medtaget en Patient. Sygeplejer Jørgen Jørgensen
 Allerg. Ab. Nr. 98-5-4501 Indlagt på R.H.

H. Venningsbo.
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1391

den 9/3 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Rekov.

Aftaler om Pris:

*60 kr per Barn
Toll 180 kr*

*Torngovist
Toll Havnegade 122*

L. Skovl. St. Søndersgade

No.	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1910	CH	1530	1-20		Flyver: <i>H. Venningbo</i>
			1710	1-00		Telegraf:
		CH	1720	0-10		Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-20</i>		Ledsager:

Benzinforbrug:	<i>40.</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	<i>2</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Højtrykflyvning med Rekovens 3 Børn. Indsættelse af 2 drenge med H. 2 III. under ad den 4. time over det Brædighed ved Højtrykflyvning og under Flyvning.

H. Venningbo

Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1392

Melding modtaget den 13 19 49 Kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

nr	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1600	Skovland	1610	0-10	25	Flyver: H. Vermingbo
2	1610	—	1710	1-00	25	Telegraf: R. J. J. J.
3	1710	CH.	1720	0-10		Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Tid og Flyvekm. ialt:				1-20	50	

Benzinforbrug: 40 Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: 2 Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

Skoleflyvning med Svend Sørensen Frederiksøens
 106. Udvidelse med K. Z VII således at Sv. S.
 kan være til Bæredygtighed til højhøjsflyvning og
 under Flyvning.

H. Vermingbo

Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1393

Melding modtaget den / 19 Kl.

*Bayholl. Dan. Rønne
H. Venningsbo*

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

Aftaler om Pris: _____

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1	1215	Molmi	1215	0-15	25	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
2	1650	CH	1650	0-15	25	Telegraf: <i>Bayholl. Dan. Rønne</i>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Tid og Flyvek. ialt:				<i>0-30</i>	<i>50</i>	Ledsager: _____

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>11</i> Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - NY. 10.15 - 10.30. 25 km. Rønne
NY - CH. 0.15 - 0.30. 25 km. Rønne*

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 1394

Melding modtaget den 19 Kl.

131949

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

 Vejr: Uvejr
 N. H. 300

	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0920	AV	0915	0-55	150	Flyver: H. Venningbo
AV	0945	CH	1030	0-45	150	Telegraf: T. Nohre
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Tid og Flyvek. ialt:				1-40	300	Ledsager:

..... km	..... Kr.	..... Øre	Benzinforbrug: 150 Liter	..... Kr.	..... Øre
..... km	..... Kr.	..... Øre	Olieforbrug: 3 Liter	..... Kr.	..... Øre
..... km	..... Kr.	..... Øre	Faste Udgifter: .....	..... Kr.	..... Øre
..... km	..... Kr.	..... Øre	Udgifter ialt: .....	..... Kr.	..... Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - AV 0 Pax 378 kg Post
 AV - CH 0 Pax 1,5 " "

 H. Venningbo
 Underskrift

FLYVERAPPORT

NR: 1395

Melding modtaget den / 19 Kl.

713 19 49

Brak

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om Pris: *VEI/R=*

Skryd
M.H. 300 m.

Linje	El.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer	
<i>CH</i>	<i>1205</i>	<i>MV</i>	<i>0855</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningbo</i>	
<i>MV</i>	<i>930</i>	<i>CH</i>	<i>1020</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Frankmar.</i>	
						Læge:	
						Sygeplejer:	
						Patient:	
						Patient:	
						Ledsager:	
Totalt og Flyvek. ialt:					<i>1-40</i>	<i>300</i>	Ledsager:

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: <i>150</i> Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: <i>3</i> Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 2 Pax 129 kg Post
MV - CH 1 " 57 " "

H. Venningbo.
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 1396

Melding modtaget den 19 Kl.

131949

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

VEIR.

Overkøbt

M.H. 300 m.

Linje	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	RV	0915	1-10	150	Flyver: H. Venningsbo
RV	0935	CH	1025	0-50	150	Telegraf: E. Nielsen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Forsat og Flyvekn. Ialt:				2-00	300	

..... km Kr. Øre	Benzinforbrug: 120 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Faste Udgifter: Kr. Øre
..... km Kr. Øre	Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RV 0 Pax 182 kg Post
 RV - CH 2 " 5 " "

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERRAPPORT

NR: 1397

OY-D 27 den 9/3 1949.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Regning sendes til:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer	
CH	0810	BN	0910	1-00	150	Flyver: <u>H. Venningbo</u>	
BN	0935	CH	1020	0-45	150	Telegraf: <u>Frankunder</u>	
						Læge: <u> </u>	
						Sygeplejer: <u> </u>	
						Patient: <u> </u>	
						Patient: <u> </u>	
						Ledsager: <u> </u>	
Flyvetid og Flyvekm. ialt:					<u>745</u>	<u>300</u>	Ledsager: <u> </u>

Ambulance I... km Kr. Øre
Ambulance II... km Kr. Øre
Anden Kørsel... km Kr. Øre
Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforbrug: 155 Liter Kr. Øre
Olieforbrug: 3 Liter Kr. Øre
Faste Udgifter: Kr. Øre
Udgifter ialt: Kr. Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BN 0 Pax 164 Avg Post
BN - CH 0 " 70 " "

H. Venningbo
Underskrift

FONDS
RECONSTRUCTION LENDING
Accounting

Reg. no. 126. no. 67-1