



# FLYVERAPPORT

NR: 1251

OY-D 1/2

den 26/5 1948

Melding modtaget den 26/5 19 Kl. 0305

 Rekvisitent: Læge  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Stohs  
 Adresse: Arnholt.

 Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Fra Elvira Larsen  
 Adresse: Arnholt Havn

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

 Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Rute: CH - Arnholt - Skjoldby - Parkis - CH.  
 Mindste Flyvehøjde: 300

 Vind og Vejrforhold: God - skyet.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	0355	Arnholt	0445	0-50	135	Ambulance I.....	km	Kr. Øre
Arnholt	0505	Parkis	0545	0-40	105	Ambulance II.....	km	Kr. Øre
Parkis	0730	CH	0900	1-40	165	Anden Kørsel.....	km	Kr. Øre
<u>Arnholt 0-50</u> <u>Arnholt</u>						Telefon og andre Udgifter....		Kr. Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar ..		Kr. Øre
						Benzinforbrug: <u>200</u> Liter		Kr. Øre
						Olieforbrug: ... Liter		Kr. Øre
						Faste Udgifter: .....		Kr. Øre
Flyvetid og Flyvek. ialt:				<u>3-20</u>	<u>405</u>	Omkostninger ialt:		Kr. Øre

 Besætning: H. Venningsbo  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: N. Jensen  
 Læge: H. Storgaard  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

 Passagerer: PATIENT  
Fra Elvira Larsen  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Rapport om Flyvningens Forløb.

Ambulansen fl. Arnholt. Indlagt paa Fiskeristation i Parkis
H. Venningsbo  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1252

OY-D 12

den 27. 5 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**

 Stilling: *Loge*

 Navn: *Edsman*

 Adresse: *Danmarks geoblogiske Undersøgelser  
L. Hartogsvej 10.*
**Flyvning udført for:**

Stilling:

 Navn: *Rekr.*

Adresse:

**Regning sendes til:**

Stilling:

 Navn: *Rekruten*

Adresse:

**Aftaler om Pris:**
*500 Jb + 10%*
**Rute:**
*Direkte*

 Mindste  
Flyvehøjde

*300*
**Vind og Vejrforhold:**
*S. V. 8/10 300m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>0915</i>	<i>Ashøll</i>	<i>1010</i>	<i>0-55</i>	<i>135</i>	Ambulance I.....km	Kr.	Øre
<i>Ashøll</i>	<i>1015</i>	<i>CH</i>	<i>1120</i>	<i>7-05</i>	<i>135</i>	Ambulance II.....km	Kr.	Øre
						Anden Kørsel.....km	Kr.	Øre
						Telefon og andre Udgifter....	Kr.	Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar ..	Kr.	Øre
						Benzinforbrug: <i>120</i> Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: ... Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
<b>Flyvetid og Flyvekm. Ialt:</b>				<i>2-00</i>	<i>270</i>	<b>Omkostninger Ialt:</b>	Kr.	Øre

**Besætning:**

 Flyver: *H. Venningsbo*

 Radiotelegr.: *Log. Edsman*

Læge:

Sygeplejer:

**Passagerer:** *PATIENT*
*Log. Edsman*
**Rapport om Flyvningens Forløb.**
*Ambulansflyvning*
*H. Venningsbo*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1254

OY-D 12

den 28/5 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**

 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Carlo Jansen*  
 Adresse: *Groenvej 76. III  
N.V.*
**Flyvning udført for:**

 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Reko.*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

**Regning sendes til:**

 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Reko.*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

**Aftaler om Pris:**

 \_\_\_\_\_  
*75 Tkr*  
 \_\_\_\_\_

 Rute: *Lokal*

 Mindste  
Flyvehøjde

 Vind og Vejrforhold: \_\_\_\_\_  
*5 6/10.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1455</i>	<i>CH.</i>	<i>1640</i>	<i>1-45</i>	<i>250</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>100</i> Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: ... Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter: .....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					<i>1-45</i>	<i>250</i>	Omkostninger Ialt:	
							Kr.	Øre

 Besætning: \_\_\_\_\_  
 Flyver: *H. Varmingto*  
 Radiotelegr.: \_\_\_\_\_  
 Læge: *Fabrenkrøyer*  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

**Rapport om Flyvningens Forløb.**
*Stykerkl. Page 3 Nav.*
*Styker, Nav*
*H. Varmingto*  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1255

OY-D/2

den 18/5 1948.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent: *lys 50-17*  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Krog*  
 Adresse: *Lavalidsbakken 30. Øgentofte*

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

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

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
*85 Kr.*

Rute: \_\_\_\_\_  
 Mindste Flyvehøjde: \_\_\_\_\_

Vind og Vejforhold: \_\_\_\_\_  
*Se Pg. 1254*

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

*Se Pg. 1254.*

Besætning:  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

Rapport om Flyvningens Forløb.

*King. h. h. Øreng 2 Mabr.*

*H. Venningsbo*  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1256

OY-D 12

den 28/15 1942

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**

Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Ullmann  
 Adresse: Fingulpsalk 32  
4

**Flyvning udført for:**

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

**Regning sendes til:**

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

**Aftaler om Pris:**

85 Kr. + 70%

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

Mindste  
Flyvehøjde

**Vind og Vejrforhold:** \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen
-------	-----	---------	-----	----------	----	-----------------------------

<u>Sp. Nya.</u>		<u>1254.</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 Flyvek. Ialt:

Omkostninger Ialt: Kr. Øre

**Besætning:**

Flyver: H. Venningsbo  
 Radiotelg.: \_\_\_\_\_  
 Læge: Fabrikant  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

**Passagerer:**

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

**Rapport om Flyvningens Forløb.**

Kigbrudt. Page 4/2 klar

H. Venningsbo  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1257

OY-D 12

den 18/5 1948.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Tom Birch*  
 Adresse: *Fredensgade 12<sup>W</sup>*

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

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

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
*afgives. Lige som hos  
 skat skt med Bill.*

Rute: \_\_\_\_\_  
 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:  
 Flyver: *H. Varmingto.*  
 Radiotelegr.: \_\_\_\_\_  
 Løge: *Fakrumknig*  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Kuglen af. Døring 4 Sur*

*H. Varmingto.*  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1258

OY-D1Z

den 31/5 1948 - 3/6

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: *De danske Børnehjælpskinder*  
Adresse: *Skolegade 12*  
*Valby*

Flyvning udført for: *Dræktor*  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: *H. Højmann*  
Adresse: \_\_\_\_\_

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

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rute: *L.H. - Hamborg - Bismarck - Løngb. -*  
*Skarshøj - Lyng - Marselis - Mandelien*  
*Lyng - Frankfurt - G.H.*

Vind og Vejrforhold: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>Se Bøgersiden</i>						Ambulance I..... km	Kr.	Øre
						Ambulance II..... km	Kr.	Øre
						Anden Kørsel..... km	Kr.	Øre
						Telefon og andre Udgifter....	<i>224</i> Kr.	Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar ..	Kr.	Øre
						Benzinforbrug: <i>ca. 1500</i> Liter	Kr.	Øre
					Olieforbrug: <i>40</i> Liter	Kr.	Øre	
					Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:						Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning:  
Flyver: *H. Venningsbo*  
Radiotelegr.: *E. Nielsen*  
Løge: \_\_\_\_\_  
Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *Patient*  
*Dir. Højmann*

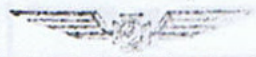
Rapport om Flyvningens Forløb.

*Ambulancereflyvning. Blodprøve, Sætteløst patienten afleveret  
paa Flyveklubben Mandelien ca 4 km N. af København. Da Dir. Højmann  
størte paa klar for kl. 1330 d. 2/6 kunne flyvningen ikke foretages  
paa 1 Dag.*

*H. Venningsbo*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





Start	Kl.	LANDING	Kl.	Tid	Km
3/5	C H	1706 HAMBURG	1905	2-05	280
"	HAMBURG	1945 BÜCKEBURG	2145	1-25	170
1/6	BÜCKEBURG	0845 FRANKFURT	1135	2-50	280
"	FRANKFURT	1415 STRASBURG	1535	1-20	190
"	STRASBURG	1635 LYON	1945	3-10	410
"	LYON	2025 MARSEILLE	2205	1-40	270
2/6	MARSEILLE	0650 CANNES	0805	1-15	170
"	CANNES	1330 LYON	1715	3-45	440
"	LYON	1750 FRANKFURT	2130	3-40	600
3/6	FRANKFURT	1830 C H	1425	3-55	730
				25-05	3540

Notat 0-35

Rapport om Flyvningens Følgeb.





# FLYVERAPPORT

NR: 1259

OY-D 12

den 4/6 1948- 5/6

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**

Stilling:

Navn: Z-R.

Adresse: Nyl. F.

**Flyvning udført for:**

Stilling:

Navn:

Adresse:

**Regning sendes til:**

Stilling: Blive opkrævet gennem

Navn: Z-R. Nyl. F.

Adresse:

**Aftaler om Pris:**

Rute:

 Mindste  
Flyvehøjde

200 m.

**Vind og Vejrforhold:**

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen				
L. H.	1150	Nyl. H.	1245	0-55	110	Ambulance I.....	km	Kr.	Øre	
Nyl. F.	1345	"	1525	1-40	250	Ambulance II.....	km	Kr.	Øre	
"	1540	"	1730	1-50	270	Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre	
"	0910	Færre Nyl. F.	1045	1-35	230	Telefon og andre Udgifter....		Kr.	Øre	
Nyl. F.	1110	Nyl. F.	1245	1-35	230	Flyver og Telegrafisthonorar ..		Kr.	Øre	
Nyl. F.	1325	"	1350	0-25	60	Benzinforbrug: 480	Liter	Kr.	Øre	
Bundflyvning for Personal fra Z-R. Havn og Bisk Kær Talle.						Olieforbrug: 16	Liter	Kr.	Øre	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:						8-00	1150	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

**Besætning:**

Flyver: H. Varringbo

Radiotelg.: Nyl. Lenné

Læge: H. Højst

Sygeplejer:

**Passagerer:**
**Rapport om Flyvningens Forløb.**

Højstflyvning. Alle Oplysninger bliver tilsendt fra Z-R. Nyl. F.  
Tale 4 Højstflyvning

H. Varringbo.  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1260

OY-D/17

den 4/6 1948 - 5/6.

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

200m

**Vind og Vejrforhold:**

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
1/6 Nyst F.	1745	Fami	1800	0-15	30	Ambulance I..... km	Kr.	Øre
Fami	1820	Nyst F.	1840	0-20	30	Ambulance II..... km	Kr.	Øre
1/6 Nyst F.	1410	Teje	1430	0-20	35	Anden Kørsel..... km	Kr.	Øre
Teje	1510	Nakskov	1525	0-15	25	Telefon og andre Udgifter....	Kr.	Øre
Nakskov	1605	"	1625	0-20	40	Flyver og Telegrafisthonorar ..	Kr.	Øre
"	1625	C.H.	1725	1-00	130	Benzinforbrug: 750 Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: 3 Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-30	290	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

**Besætning:**

Flyver:

Radiotelg.:

Læge:

Sygeplejer:

**Passagerer:**

## Rapport om Flyvningens Forløb.

Demandkørselsflyvninger for Segersørd og Læge via Fami, Teje og Nakskov.

*H. Venningsbo*  
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1280

OY-D 1 Z den 7/16 19 48.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Flyvekommanden*  
 Adresse: *Platanvej 19.*

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Peter*  
 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>C.H.</i>	<i>1335</i>	<i>C.H.</i>	<i>1405</i>	<i>0-30</i>	<i>70</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>30</i> Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: ... Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-30</i>	<i>70</i>	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

Besætning:  
 Flyver: *H. Lønningsbo.*  
 Radioteleg.: *E. Nielsen*  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Bygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer: *Lamberte Nielsen*  
*Lv. Olsen*  
*Radioteleg. for Luftforskningsinst.*

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Prøveflyvning for Luftforskningsinst. (Luftdygtighedsprøve)*  
*O.H.*

*H. Lønningsbo*  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1284

 OY-D *ZX12* den *19/6 1948*

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Hans Carl Christensen*  
 Adresse: *St. Torvegade 12. Binn*

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

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

**Aftaler om Pris:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Rute:** *Oslo*  
 Mindste Flyvehøjde: *3000*

**Vind og Vejrforhold:**  
*SV. Skyet*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1335</i>	<i>Binn</i>	<i>1435</i>	<i>7-00</i>	<i>750</i>	Ambulance I..... km	Kr.	Øre
<i>Binn</i>	<i>1455</i>	<i>CH</i>	<i>1555</i>	<i>7-00</i>	<i>750</i>	Ambulance II..... km	Kr.	Øre
						Anden Kørsel..... km	Kr.	Øre
						Telefon og andre Udgifter....	Kr.	Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar..	Kr.	Øre
						Benzinforbrug: <i>120</i> Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: <i>3</i> Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
<b>Flyvetid og Flyvekm. Ialt:</b>				<i>2-00</i>	<i>300</i>	<b>Omkostninger Ialt:</b>	Kr.	Øre

**Besætning:**  
 Flyver: *A. Vessingto.*  
 Radiotelegr.: *A. Jensen*  
 Læge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

**Passagerer:** *H. Carl Christensen (Patient)*  
*Petrovich Mester.*

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*Normalflyvning. Patienten udkommet fra R.H.*

*A. Vessingto.*  
Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1287

OY-D 17

den 21. 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: *Løge*  
 Navn: *L. Skjoldfeldt*  
 Adresse: *Usted*  
*Tlf 50.*

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Tru Poppe P. Jensen*  
 Adresse: *Usted*

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

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Rute: *Diich*  
 Mindste Flyvehøjde: *400*

Vind og Vejrforhold: *5.5V 8/10*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1040</i>	<i>YT</i>	<i>1200</i>	<i>1-20</i>	<i>235</i>	Ambulance I..... km	Kr.	Øre	
<i>YT</i>	<i>1235</i>	<i>CH</i>	<i>1440</i>	<i>2-05</i>	<i>235</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>3-25</i>	<i>470</i>	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning:  
 Flyver: *H. Hennings*  
 Radiotelg.: *H. Jensen*  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
*Tru Poppe P. Jensen*  
*(Patient)*

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*Anders H. Marsk. Ledløgge P.H.*

*H. Hennings*  
Underskift





# FLYVERAPPORT

NR: 1297

OY-D 17

den 27 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: 2-11.  
 Adresse: Odense

**Flyvning udført for:**  
 Stilling: Husmand  
 Navn: Anders Petersen Skindvi  
 Adresse: Esøge By

**Regning sendes til:**  
 Stilling: Kommissær Max Skovmand  
 Navn: (Esøge Kommune)  
 Adresse: \_\_\_\_\_

**Aftaler om Pris:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Rute:** Dandsholte  
 Mindste Flyvehøjde: 3000

**Vind og Vejrforhold:**  
 S Sky

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen			
L.H.	0850	Bjerslev dpt.	0950	1.00	750	Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Bjerslev dpt.	0945	L.H.	1140	0.55	750	Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
						Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
						Telefon og andre Udgifter....		Kr.	Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar ..		Kr.	Øre
						Benzinforbrug: 120	Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: 2	Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....		Kr.	Øre
<b>Flyvetid og Flyvekm. Ialt:</b>				1.55	300	<b>Omkostninger Ialt:</b>		Kr.	Øre

**Besætning:**  
 Flyver: H. Venningsbo  
 Radiotelg.: N. Jensen  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

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

### Rapport om Flyvningens Forløb.

Skudt afst. L.H. i Bjerslev dpt. Indlagt i Tansen

H. Venningsbo  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1298

OY-D 12

den 27 1948.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Z. R.  
 Adresse: Odense

Flyvning udført for: Kontrollant  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Poul Jørgensen  
 Adresse: Gaardhøllimvej 145  
Herlev

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

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

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: <u>1297</u> Liter	Kr.	Øre
						Olieforbrug: ... Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:						Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning: H. Lønningsgård  
 Flyver: \_\_\_\_\_  
 Radiotelg.: H. Lønningsgård  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

Passagerer:  
P. Jørgensen, og hans Søn 5 år  
m. Knud og Ben.

### Rapport om Flyvningens Forløb.

Indt. sammen Flyv. d. 27. 1948. Skød det flyvemål i  
Herlev. P. Jørgensen opgav at han havde familieloven.

H. Lønningsgård  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 1299

OY-D 12

den 217 1948

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: \_\_\_\_\_

*LOKAL*

Mindste  
Flyvehøjde

Vind og Vejrforhold: \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1325</i>	<i>14</i>	<i>1510</i>	<i>1-45</i>	<i>240</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: <i>2</i> Liter	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					<i>1-45</i>	<i>240</i>	Omkostninger Ialt:	
							Kr.	Øre

Besætning:

Flyver: *H. Henningsen*

Radioteleg.: \_\_\_\_\_

Løge: *H. Hargith*

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

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

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Fløjede med 9 Børn. Løb om alle. Pris i m. v. Trisbold.*

*H. Henningsen*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.





# FLYVERAPPORT

NR: 1300

OY-D 12 den 4/12 1948

Melding modtaget den 1 19 Kl.

**Rekvirent:**  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Fra Tilsyn*  
 Adresse: *Knudstrupvej 16.*

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

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

**Aftaler om Pris:**  
*2 Tkr pr km + 5 Timers*  
*Ventetid*

**Rute:** *CH-YT-TOSTRUPGD -*  
*AH-CH.*

Mindste  
 Flyvehøjde  
*200*

**Vind og Vejrforhold:**  
*sv. Skyet.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	0840	YT	1040	2-00	235	Ambulance I.....	km	Kr. Øre
YT	1400	TostropGD	1415	0-15	25	Ambulance II.....	km	Kr. Øre
TostropGD	1630	-	1650	0-20	50	Anden Kørsel.....	km	Kr. Øre
-	1825	A.H.	1900	0-35	705	Telefon og andre Udgifter....		Kr. Øre
A.H.	1950	CH.	2050	1-00	745	Flyver og Telegrafisthonorar..		Kr. Øre
						Benzinforbrug: <i>250</i>	Liter	Kr. Øre
						Olieforbrug: <i>6</i>	Liter	Kr. Øre
						Faste Udgifter:.....		Kr. Øre
<b>Flyvetid og Flyvekm. Ialt:</b>				<i>4-10</i>	<i>560</i>	<b>Omkostninger Ialt:</b>		
							Kr.	Øre

**Besætning:**  
 Flyver: *H. Henningsen*  
 Radiotelegr.: *A. Lauritzen*  
 Løge: \_\_\_\_\_  
 Sygeplejer: \_\_\_\_\_

**Passagerer:**  
*Hjalge Rasmussen*  
*August Willberg*  
*Werner Stebsmann*

### Rapport om Flyvningens Forløb.

Flyvning fra Tilsynstedet til Reko. Flyvning over Reko  
 Balleby (Tilsynstager af 4 Takti Tællingstid) 3 Timers Ventetid i  
 Aalborg og 2 Timers fra Tostropgaard 4 km af 1. Flyvning

*H. Henningsen*  
 Underskrift