

Aug. ~~53~~
52

[Faint, illegible handwritten scribbles]



FLYVERAPPORT

NR: 3601

DY-D 21

den 9/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

*Southern
by Væde*

 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 0640</i>		<i>CH</i>	<i>0830</i>	<i>1-50</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>1-50</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: *H. V.*
 Flyver: _____
 Radiotelegrafist: _____
 Læge: _____
 Flygeplejer: _____

 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Stationschef v. by Væde
 7 sid. 1000 m v. Væde
 v. Væde*
H. Vermingto
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3602

OY-D ACZ den 9/11 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

 Rekvirent:
 Billing: _____
 Navn: Z-R
 Adresse: _____

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

 Regning sendes til:
 Billing: H.R.
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om pris:
6 Vokse = 15 kr = 90
3 Børn = 10 = 30
120
-10%
108

 Rute: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

 Vind og vejrforhold: 108/10

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>		<u>CH</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:						Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: H.V.
 Flyver: _____
 Radiotelegraf: _____
 Løbe: _____
 Flyveplejer: _____

 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

3, 4. 11 -
Billetter: København - Næstved 20 Dage
H. Karsting
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3603

DY-D 21

den 18/19 52 11/8

Melding modtaget den / 19 kl.

 Ekspirent:
 Billing:
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for: *Robert*
 Stilling: *Familie Medicin*
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til:
 Billing:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1115</i>	<i>Amsterdam</i>	<i>1445</i>	<i>3-30</i>	<i>635</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>Amsterdam</i>	<i>1540</i>	<i>(Dover) Lyngby</i>	<i>1745</i>	<i>2-05</i>	<i>310</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
<i>Lyngby</i>	<i>0920</i>	<i>AH</i>	<i>1250</i>	<i>3-30</i>	<i>850</i>	Anden kørsel	km	kr.	øre
<i>AH</i>	<i>1345</i>	<i>CH</i>	<i>1435</i>	<i>0-40</i>	<i>150</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>9-45</i>	<i>1945</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

 Besætning:
 Flyver:
 Ledende:
 Læge:
 Sygeplejerske:

 Passagerer:
engelsk Troopers Lt
et par amerikanske Løjtnanter

Barnet

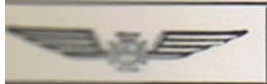
Rapport om flyvningens forløb.

Amsterdam fl. Robert kendt fra INFECTIOUS DISEASE HOSPITAL. TOWER HAMLETS, DOVER. Transporteret i ambulance amerikanske Løjtnanter til Marselisborg Hospital v. Aarhus. Mr. Ryeland fra G. Hammond, Dover ordret Afjager fra Dover.

H. Remington

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3604

DY-021

den 13/12 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvecent:
 Stilling: *Loar tillerist*
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Dato:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 1155</i>		<i>CP 1550</i>		<i>3-55</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>3-55</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyver: *H. V.*
 Medhjælper: *H. J.*
 Læge:
 Flyvepløj:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Stationsarkiv v. J. V. V. -
 1 red. V. og 1 af 1000 m. Min
 punkt v. Varde*

H. Hennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3605

OT-ALZ den 13/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

 Eksponent:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til: *H.V.*
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om pris:
29 Tax i 2016 29016
5 1/2 W. Schaffner
for Assistance
5
285 1/2

 Dato:
 Mindste flyvehøjde:

Vind og vejforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-45</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>0-45</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

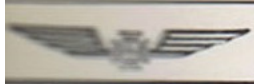
 Besætning: *H.V.*
 Typen:
 Indholdelig:
 Vægt:
 Flyvepløjser:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Rundtfl. 4 Tur m. smaltflyder Turin
H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3606

OTD ABM den 14/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:
 Stilling: 2-R.
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Regning sendes til: H.V.
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om pris: 2. kv. 1952 40 kr.

 Dato:

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
TH		LA		0-15		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:					0-15	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: H.V.
 Type:
 Indholdelig:
 Vægt:
 Tilbehør:

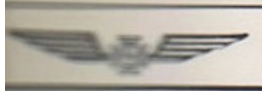
 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

1 x Rundfly

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: **3607**

OTO 20

den 15/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

 Subjekt:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Z-R

Kommune

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Patient

Tnk Kvaløgend

Ellemosevej 20
(Ellemosevej) Hellerup
 Rapport sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Mange-Landrig Kommune

 Aftaler om pris:
 Kommune har Monopol.

 Højde:
 Vind og vejrforhold:

Mindste flyvehøjde

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
CH	1145	MN	1240	0-55	150	Ambulance I	km	kr.	øre	
MN	1315	CH	1405	0-50	-	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	300	Omkostninger ialt:			kr.	øre

 Besætning:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
H. V.
K. S.
 Passagerer:
 St. Foght

Rapport om flyvningens forløb.

Ambulansfl. 2 udlagte Blegdams hospital.

 H. Hennings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3608

STO 212 den 16/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling: *Paketerkoben*
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn: *Simonsen*
 Adresse:

Aftaler om pris: *53 Passagerer*

Route:
 Mindste flyvehøjde

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CK</i>		<i>CH</i>		<i>1-25</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>1-25</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H.V.*
 Type:
 Tidspunkt:
 Navn:
 Adresse:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

7 + Rundfly over Børglum fra Paketerkoben

H. Vermingbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3609

den 19/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvningens
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:
 22 Gul + 1016 - 220 Kr

Flyve
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		0-35		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:				0-35		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H. Venningsbo

Passagerer:

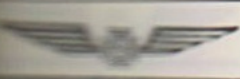
Rapport om flyvningens forløb.

3 x Rundfly over svineparker i området

H. Venningsbo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: **3610**den **19/8** 19**52**

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling: Sjærbilledning
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begjæring sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Sted:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Sted	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH 255</u>		<u>CH</u>	<u>1035</u>	<u>4:20</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>4:20</u>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: A. V. v. N. J.

Passagerer:

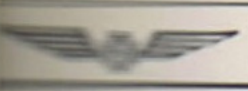
Rapport om flyvningens forløb.

Stationen v. Sj. Volde.
1 red. pers. og 1 afk. søvne. Man påkl.
v. Kertou

M. Henningsen

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3611

den 20/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 5 August 7. Bekkellan
 Vardnigby

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begjæring 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			
CH 0725		CH	1055	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.
 N. G.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Skabemærket v. Ldr. Peter Brand, Falck.
 1 red. Færge og 1 Ldk. Trossen. Man brødt v. Vardnigby

H. Kunningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3612

den 20/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 2-R.
 Maribo

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Oplysning sendes til:
 Thomsen har lovet at
 komme igen Mb.

Aftaler om pris:

Nb. 78-5-13007 90

Lagt i købet bliver tilbage.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	1245	Maribo	1330	0-45	115	Ambulance I	km	kr.	øre
Maribo	1300	-	1405	1-35		Ambulance II	km	kr.	øre
-	-	-	-	0-20		Anden kørsel	km	kr.	øre
-	1820	CH	1910	0-50	115	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.
 H. J.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Regnbuefly 2 Børn 7 Mdr. og 6 Jar. Døbr
 Forpagter Rasmussen & Kvintensen, Hollegaard
 Alhed pr. Søllerød.
 2 x Rindøff m. Pressefolk.

H. Venningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3613

den 21/18 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____
 7 Dragørsgade
 Slørning
 Hørsholm

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

Aftaler om pris: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
KA 0620		AH	0705	0-45	150	Ambulance I	km	kr.	øre
AH 0750		AH	1050	3-00		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
I alt: 3-45						Omkostninger ialt: kr. øre			

Passagerer:
 H. N.
 N. J.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

H. N. v. Slørning
 Hørsholm

H. K. K. K.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3614

den 21/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

Aftaler om pris: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
1250		CH	1535	2-45		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
I alt: 2-45						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Stationschef v. J. Odde.
 1 red. Pass og 1 Stk. Tare om Hise Nord
 i Varde

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3616

FAACZ den 24/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____
 26 Pax i 15 Hr : 390
 16 " - 10 " : 160
 = 10%
 550
 55

Aftaler om pris: _____

26 Pax i 15 Hr : 390
 16 " - 10 " : 160
 = 10%
 550
 55

Mindste flyvehøjde

Vind og vejforhold: 495

Stilling	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
FAACZ		FAACZ		1-25		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:				1-25		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

7 x B.P.
 Billederne i arkene, Maglevangst Drageris.

H. K. K. K.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3617

den 26/8 19 52.

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: *Lindholmsvej
Lykke*

Navn: _____

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Stilling	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>1055</i>	<i>CH</i>	<i>1055</i>	<i>2-20</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
Tid og flyvekm. ialt: <i>2-20</i>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer: *H.V.
L. Olsen*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Sluttede v. Lykke.**Trak 1000 m. Vind 1000 m. Vind 1000 m. Vind 1000 m.*

H. Hennings

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3619

den 17/8 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvningens
 Stilling: *Div*
 Navn: *Wibull*
 Adresse:

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

Aftaler om pris: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Stnr	Kl	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>18 0835</i>		<i>CK</i>	<i>1040</i>	<i>2-05</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
Tid og flyvekm. ialt:					<i>2-05</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:
J.V.
F.R. v. Kiehn

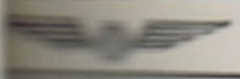
Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Udflyvning af Jernvindt Bræn i Farsødt
 i Sydøst Havn, og Bøge Bøgt.
 Ialt bemærket.*

H. Henningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3620

den 29/8 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

12 A.A.
 Mungarvoldbyen
 Pinne

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

Aftaler om pris: _____

Minste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Stnr	Kl	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
2725	CH		1058	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

_____ ialt: 3-30

3-30

Omkostninger ialt: kr. øre

H. H.
 E. Jørgensen

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Sydbinde ved Mungarvoldbyen

H. H. Jørgensen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3622

den 30/18 19 52 - 31/8

Melding modtaget den / 19 kl.

Z-R.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Sendes med til:

H. V.

Aftaler om pris: _____

30/8

180 Kr

31/8

1450 "

1630. Kr

= 100%

163 "

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

1467. Jhr

Start	End	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
1725		Ny F.	1210	0-45		Ambulance I	km	kr.	øre	
		Ny F.		0-30		Ambulance II	km	kr.	øre	
		"		4-20		Anden kørsel	km	kr.	øre	
1715		CH	1855	0-40		Telefon og andre udgifter		kr.	øre	
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre	
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre	
						Olieforbrug	liter	kr.	øre	
						Faste udgifter		kr.	øre	
Start og flyvekm. ialt:				6-75		Omkostninger ialt:			kr.	øre

Sendes med til: H. V.
 og for Ubrøn.

Passagerer:

Arvid Tankmar (Billetsælger)
 2 Damer fra Seb. a. p.

Rapport om flyvningens forløb.

Beholdt i Seb. af Brøndskovvej i Nyk. F.
 3 x Rfl.
 26 x "

H. Vermingbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3623

1952 2/9-3/9-4/9 Melding modtaget den / 19 kl.

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

Melding modtaget til:
 H. P.
 500. Jha.

Aftaler om pris: 7000 kr.
 Modtaget 16 500 fra [illegible]
 og [illegible]

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Linje	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
	1815	EB.	1000	1-45	260	Ambulance I	km	kr.	øre
	1935	PAAM	1325	2-50	385	Ambulance II	km	kr.	øre
	1945	GABA	1720	2-35	340	Anden kørsel	km	kr.	øre
	1945	PAAM	1505	1-40	340	Telefon og andre udgifter		kr.	øre
	1945	CH	1115	3-20	635	Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Ialt:				1210	1960	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Melding: H. P.
 [illegible]

Passagerer: Bille, T. P. G. [illegible]
 Mr. Jørgen, Brøndt, [illegible]
 [illegible]

Rapport om flyvningens forløb.

[illegible] Flyvning af Flyvemaskine i Færøerne.

[illegible signature]
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3624

den 4/9 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Landskabet

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

nr	□	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1	136	CU	1620	3-00		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
Præmie og flyvekm. ialt:				3-00		Omkostninger ialt:	kr.	øre

H. V.
A. Linnai

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Udført af flyver H. V. og pilot A. Linnai
 Start på og 1. stop på 1000 m over havet i Vesterby.
 Landet på 1. stop på 1000 m over havet i Vesterby.

H. V.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3625

519 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Lars Albin

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

nr	E	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
1		CK	1030	3-20		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
I alt:					3-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

*H. N.
H. Linnar*

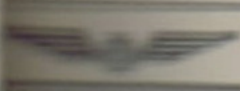
Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

*Udflugt v. Sj. Bolde.
 2 sidde Poser 1 sidde i Vangskt. 2 Stk 1000 Wörin
 1 sidde i Bakkerist. 1 sidde Poser og 1 Stk 1000 Wörin
 1 sidde i Vangskt.*

H. Kormann
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3628

den 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Lindholm

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejforhold: _____

Stnr	El.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
10124		11	1435	2-45		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
Omkostninger ialt:					2-45		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Udført af: H. S. v. Sj. Odde.
 med 3 Fok. Pære og 1 Mk 1600 mm. Wini
 med 1 Varsone

H. S. v. Sj. Odde
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: **3629**

19 52 den 19 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____
 21 x 10 = 210 kr
 aftalt at Simonen

Aftaler om pris:

21 x 10 = 210 kr

aftalt at Simonen

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
		112	112	0-35		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
Omkostninger ialt:								kr.	øre

Omkostninger ialt: 0-35

Passagerer: _____

Passagerer:**Rapport om flyvningens forløb.**

3 x Rundfly. med 21 Goldaker.

H. Vermingbo.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3630

den 10/9 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Lørdag

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1555	Vardø	1555	3-20		Ambulance I	km	kr. øre
1615	CH	1615	0-10		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
					Oliefordbrug:	liter:	kr. øre
					Faste udgifter: ...		kr. øre
Tid og flyvekm. Ialt:				3-30	Omkostninger ialt:		
						kr.	øre

 H. V.
 T. R. O. Krohn

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Skibet ankom v. G. Løkke.
 4 stk 4 Fords Radio Pore Salt. 1 stk 1000 m.
 Skibet v. Skydning.
 1 stk Pore og 1 stk 1000 m. Skibet
 v. Vardø

 H. Krohn
 Dato

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3631

den 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

 Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

El	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
8735	CH	1125	3-50		Ambulance I	km	kr. ore
					Ambulance II	km	kr. ore
					Anden kørsel	km	kr. ore
					Telefon og andre udgifter	kr.	ore
					Flyver og telegrafisthonorar ...	kr.	ore
					Benzinforbrug: ..	liter:	kr. ore
					Olieforbrug:	liter:	kr. ore
					Faste udgifter: ...	kr.	ore
Omkost og Flyvekm. Ialt:			3-50		Omkostninger ialt:	kr.	ore

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Holmørkelt. i. Brøndby
 i sid. 900 m. i Vardal
 i 1000 m. i Vardal

H. Kinnings
 Dato

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3632

den 11/9 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

 2-R
 Rømnin

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Merkeflyvning

 Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1310	RN	1400	0-50	150	Ambulance I	km	kr. ore
1440	CH	1540	1-00	-	Ambulance II	km	kr. ore
					Anden kørsel	km	kr. ore
					Telefon og andre udgifter		kr. ore
					Flyver og telegrafisthonorar ...		kr. ore
					Benzinforbrug: ..	liter:	kr. ore
					Olieforbrug:	liter:	kr. ore
					Faste udgifter: ...		kr. ore
Ialt:			1-50	300	Omkostninger ialt:		kr. ore

 H.V.
 af Madam.

Passagerer:

 Erik Ulla Lohrke (Pud)
 Fri
 Landstygge 92. 16 km

Rapport om flyvningens forløb.

 Sygebransport. Rømnin.
 med 2 Puds. i 16 km.
 (flere Stenbrud og Bagage.)

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3633

1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
	CH.	1420	2-15		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
Omkostninger ialt:				2-15	Omkostninger ialt:		kr. øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Udskrivning v. Brangelys.
 2 1/2h Radar Pass 2 Fed og 2 1/2h Radar Pass 4 Fed
 og 1 1/2h 1600 m. Wærn Sabt i Vandet.
 1 1/2h 1600 m. Wærn Sabt v. Varlois

H. Venninge
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3634

den 31/9 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Z.R.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

548,60 kr.

Aftaler om pris: _____

570 : 10 kr = 570 kr

+ Udbyg af Kæmpebrævningskillebatter
1 kr 16,40

Forlæring af Luvier + 5,00

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

21,40
570 : 21,40 = 548,60 kr

	E.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
		CH		1-40		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
Omkostninger ialt:								kr.	øre

H.V.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

23 For fra Skærbjerg og Mithras (2 grader)
41 " fra Esrom og Guldsmidt. (5 ")

H. Venningbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3635

1957 19 57

Melding modtaget den / 19 kl.

*Cherbyl
Bygloff
Næstved 4
Kirium
per Halka*

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

Høker

Aftaler om pris: _____
65 kr per Time

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

nr	kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
1	1355	SL	1355	2.50		Ambulance I	km	kr.	øre
2	1520	CH	1520	10		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
Omkostninger ialt:				<i>3.00</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

H. V.

Passagerer:
Edgar Bygloff

Rapport om flyvningens forløb.

Totallyon, Mellembygninger, Roskilde, Slagelse, København, Halkata, Rungsted og Helsingør.

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 3636

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

E.	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

Omkostninger ialt:

0-35

Omkostninger ialt:

kr. øre

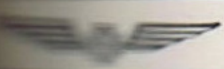
Passagerer:

Fotograf Mesgaard

Rapport om flyvningens forløb.

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 3637

den 20/9 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Politiskolen

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Melding sendes til:

Linnemann

Aftaler om pris: _____

20 à 10 kr = 200 kr
 4 à 15 " 60

 260 "

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

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

Tid og flyvekm. ialt:

0.35

Omkostninger ialt:

kr. øre

H. S.

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

3 x R.M.
 20 Pax fra Politiskolen
 4 alen. Bemand. gear

H. Kanning
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3638

D 21 den 25/9 1952 - 26/9

Melding modtaget den / 19 kl.

virent: _____
 ng: _____
 t: 14 Luftværn-afdel.
 sse: _____
 Tønder

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

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

Aftaler om pris: _____
 Minimumskøb skal være betalt
 for 8-20, da Ruten
 over Tønder er 700 km
 længere (2 x 50)

3: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
9 LH	0625	AH	0720	0-55	150	Ambulance I	km	kr. øre
AH	0745	EB	0845	1-00	160	Ambulance II	km	kr. øre
EB	1050	"	1400	3-10		Anden kørsel	km	kr. øre
"	1435	"	1720	2-45		Telefon og andre udgifter	kr. øre
"	1216	AH	1250	0-40	160	Flyver og telegrafisthonorar ...	kr. øre
AH	1535	CH	1620	0-45	150	Benzinforbrug:	liter:	kr. øre
						Olieforbrug:	liter:	kr. øre
						Faste udgifter:	kr. øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				9-15		Omkostninger ialt:		kr. øre

betning: H. V. (8-20)
 r: _____
 telg.: N. G.

 lejer: _____

Passagerer: Dir. Wisth
 Tom -
 Adam -
 Tur-retur CH-AH

Rapport om flyvningens forløb.

Slabemagt v. Vejers.
 1 rød 4000 liter benzol ved Varboe på
 14 Luftv. afd. (4000 liter v. Strand)

H. Kemmingsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3639

Y-D 21 den 27/9 1952.

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 Ligning: _____
 Navn: *Sj. Vold*
 Adresse: _____

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

Begning sendes til:
 Ligning: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Antal: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<i>14</i>	<i>1135</i>	<i>14</i>	<i>1335</i>	<i>2-00</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>2-00</i>	Omkostninger ialt:		kr. øre

Besætning:
 Flyver: _____
 Pilot: _____
 Besætningsleder: _____
 Flyvepløj: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Stationschef v. Sj. Vold
 Tid 10 min og 1000 m. Vind
 kørte v. Volden -*

H. Kousmijla
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3640

Y-D 20 den 28/9 1952

Melding modtaget den 1 19 kl.

Ekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

tegning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *H. V.*
 Adresse: _____

Aftaler om pris:
3 x 60 kr = 180,-

ute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen				
<i>CH</i>	<i>1045</i>	<i>CH</i>	<i>1215</i>	<i>1-30</i>		Ambulance I	kn	kn	øre	
						Ambulance II	kn	kn	øre	
						Anden kersel	kn	kn	øre	
						Telefon og andre udgifter	kn	kn	øre	
						Flyver og telegrafudgifter	kn	kn	øre	
						Benzinforbrug	liter	kn	øre	
						Olieforbrug	liter	kn	øre	
						Faste udgifter	kn	kn	øre	
flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>1-30</i>		Omkostninger ialt:			kn	øre

besætning:
 Flyver: *H. V.*
 Radiotelegr.: _____
 Besættelse: *Sabromsen*
 Flyvepløj: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Højtryk fly.
af program *Ty skoleman 28.* *Pige 2 Mdr.*
for. skolen, skoleforstyrrelse *for* *Sandved. 2 Brøn*

H. V.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3642

Y-D 71 den 30/9 1957

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Levathund*
 Adresse: *Sj. Palle*

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

tegning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

ute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1335</i>	<i>CH</i>	<i>1615</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 telegrafisthonorer ...		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.P.V.*
 Radiotelg.: *N.J.*
 Løge: _____
 Gøplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Stationschef i Sj. Palle
 Fred. Rose og
 V. Værbø*

H. Hansen

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3643

D 21 den 1/10 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Kvirent:
 ling: _____
 n: *Saarholm*
 esse: *Sj. Våde*

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

gning sendes til:
 ling: _____
 n: _____
 esse: _____

Aftaler om pris: _____

te: _____

Minste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1305</i>	<i>CH</i>	<i>1525</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

sætning: *H.P.S.*
 ver: _____
 liotelg.: *H.S.*
 ge: _____
 geplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

*Stationschef v. Sj. Våde.
 1 rød pose og 1 Blk. 1000 mm. Vind
 kasket v. Våde.*

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3644

Y-D 21 den 2/10 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Levstikvej*
 Adresse: *Sj. Ede*

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

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

Aftaler om pris: _____

Ute: _____

Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0735</i>		<i>CH</i>	<i>1055</i>	<i>3-20</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
<i>" 1245</i>		<i>"</i>	<i>1445</i>	<i>2-00</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
						Oliefordbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>5-20</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *4 personer*
 Flyver: _____
 Pilotelg.: *af Leivstikvej og T.R. & Kroger*
 Besættelse: _____
 Besættelse: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Slæbning v. Sj. Ede.
2 røde Fovur og 2 sorte 1000 m. Vinter skud
v. Skjolderstradson.

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3646

DY-D 20 den 4/10 19 52

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent:
 Tilling: _____
 Navn: 2-11
 Adresse: Søborg

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

Regning sendes til:
 Tilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

 Abonnement
 Lønstat for Tage
 Schmidt - Olsen

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
PH	1040	Hjerring	1220	1-50	200	Ambulance I	kr	ere
Hjerring	1335	CO	1515	1-40	-	Ambulance II	kr	ere
						Anden kørsel	kr	ere
						Telefon og andre udgifter	kr	ere
						Flyver og telegrafudgifter	kr	ere
						Benzinforbrug	lit	ere
						Olieforbrug	lit	ere
						Faste udgifter	kr	ere
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				3-30	520	Omkostninger ialt: kr. ere		

Besætning:
 Flyver: H.P.V.
 Radiotelegr.: Frederiksen
 Bæge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: Fru Christensen
 Tage Schmidt - Olsen

Rapport om flyvningens forløb.

Landst. Marsvej, Børn Møllevej
 St. H. Christensen Torvej 6. Hjerring.
 Fru Mogensen Rieghospital

H. Rasmussen
 Flyver

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3647

DY-D 21 den 6/10 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

Lokvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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			
CH 0740		0 D.	1035	2-55		Ambulance I	kn	kn	øre
						Ambulance II	kn	kn	øre
						Anden kørsel	kn	kn	øre
						Telefon og andre udgifter	kn	kn	øre
						Flyver og telegrafstationer	kn	kn	øre
						Benzinforbrug:	liter	kn	øre
						Olieforbrug:	liter	kn	øre
						Faste udgifter:	kn	kn	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				2-55		Omkostninger ialt:	kn	kn	øre

Besætning: _____
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Bæge: _____
 Flygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

Statmandsp v. Halk Strand.
 7 ret 400 og 7 1/2 m 1000 m. Vind 1000
 v. Flydepladsen

H. Henningsen
 Flyver

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3648

BY-D 21 den 6/10 1952.

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 Tilling: _____
 Navn: Langarmen
 Adresse: _____

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

Begning sendes til:
 Tilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
00	1145	CH.	1455	3-10		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:					3-10	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. P. V.
 Flyver: _____
 Radiotelg.: F. H. G. Nielsen
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

Slebetur til E. by Skovsted.
1 red Pose og 1/2 lb sød mælk
bestil v. Varbo

H. Kanning
 Underskrevet

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3649

den 7/11 19 52

Melding modtaget den / 19 kl.

 t:
 2-R.

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

sendes til:

 Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
170630	CH	1000 1605	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
og flyvekm. ialt:				3-31	Omkostninger ialt:		kr. øre

 g: H. P. V.
 Sv. Olsen

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb.

 Slæbning af
 1.
 2.
 3.
 4.

 H. Kemmingsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 3650

-D 21 den 9/10 1952

Melding modtaget den / 19 kl.

 Flyvningens
 art: Landsflyvning
 til: Sj. Vilde
 adresse: _____

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

 Flyvning sendes til:
 til: _____
 adresse: _____

 Aftaler om pris: _____

 Højde: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH 0820</u>		<u>CH</u>	<u>1040</u>	<u>2-20</u>		Ambulance I	km	kr.	øre
<u>CH 1200</u>		<u>CH</u>	<u>1400</u>	<u>2-00</u>		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
						Oliefordbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt: <u>4-20</u>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Bemærkning:
 af: H. V. V.
 af: Sj. Vilde
 af: Sj. Vilde
 af: Sj. Vilde
 af: _____

 Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb.

af Hædermænd 1. Sj. Vilde.
2 røde Poser og 2 gule 100000 Mark Rødd
v. Værlose

 H. V. V.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN
REDNINGSTEKNISK SAMLING
katalogføring

Reg. nr. / Eks. nr. 75-1

4m
m
m
m
m
441
m