

May 53



FLYVERAPPORT

NR: 6351

OY-D 21 den 15/5 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: *Hjemmeværnet*Adresse: *Region 6*

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</i>	<i>1015</i>	<i>CH</i>	<i>1225</i>	<i>2-10</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>2-10</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: *H. V.*Radiotelg.: *N. S.*

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer: *O. Erikson*

Rapport om flyvningens forløb

*Slademarkst. v. Brageby -
D. 53 og 1 SM W1000 markst v. Vardø*

H. Venn
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6352

OY-D 2Y den 18/5 19 53.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: Lars Brabæk

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
<u>LH</u>		<u>LH</u>		<u>0:15</u>		Ambulance I km	kr.	øre
						Ambulance II km	kr.	øre
						Anden kørsel km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter	kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar	kr.	øre
						Benzinforbrug: liter:	kr.	øre
						Olieforbrug: liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:	kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<u>0:15</u>		Omkostninger ialt:	kr.	øre

Besætning:

Flyver: H. V.

Radiotelg.: _____

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

1 x Rundflyvning fra Nina Jespersen
Lars Brabæk Panel 8.

H. V.
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6353

OY-D ZU den 19/15 19 53.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Selling: _____

Navn: Z-R

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Selling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH</u>	<u>1450</u>	<u>CH</u>	<u>1520</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:				<u>0-30</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: H. N.Radiotelg.: N. S.

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Jacobsen, Luftmand

Rapport om flyvningens forløb

Blindflyvningssjov for Direktørabt.H. Kinningslo

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERRAPPORT

NR: 6354

OY-D 21 den 21/5 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: *Svanthelmer*Adresse: *Lj. Vælde*

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</i>	<i>1210</i>	<i>CH</i>	<i>1500</i>	<i>2-50</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>2-50</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: *H. V.*MeK. *Stigis Franke*

Radiotelegr.: _____

Løge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Udbrændt v. Lj. Vælde
1 Stk A og 1 Stk W-1000 Brukt v. Vester

H. Kverningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6356

OY-D 27 den 24/5 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: Poulbjerg
 Stilling: _____
 Navn: N. Jørgensen
 Adresse: Skinnerupvej Hjørring

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

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

Aftaler om pris: _____
500 kr

Route: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH	0725	RAV	0815	0-50	150	Ambulance I	km	kr.	øre
RAV	0930	RAV	1020	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:					7-40	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H.N.
 Flyver: _____
 Radiotelg.: N.S.
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____
Poulbjerg Jørgensen + 5 Pass

Rapport om flyvningens forløb

Taxa-flyvning

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6357

OY-D ABM den 23/5 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: Løjtnantmandt
 Stilling: _____
 Navn: H. Wendring Petersen
 Adresse: Smagerbrogade 91

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

Regning sendes til:
 Stilling: Løjtnantmandt
 Navn: H. Wendring Petersen
 Adresse: "Aladdin" Smagerbrogade 91

Aftaler om pris: 125 Kr.

Rute: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>LH</u>		<u>Skovl.</u>		<u>0-10</u>		Ambulance I	km	kr.	øre
<u>Skovl.</u>	<u>1230</u>	<u>-</u>	<u>1325</u>	<u>0-55</u>		Ambulance II	km	kr.	øre
<u>-</u>		<u>LH</u>		<u>10</u>		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>1-15</u>		Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning: H. Kvernning
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Løge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: H. Lühr

Rapport om flyvningens forløb

Bannerflyvning "KØR ALADDIN CYMBER"

H. Kvernning
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6358

OY-D ZY

den 24/5 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: 2-M

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: H.V.

Adresse: _____

Aftaler om pris:

Løn: 745 kr ÷ 10% = 670,50

H.V.: 110 " - 5% = 104,50

775,00

Route: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		2-00		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
Flyvetid og flyvekm. ialt:				2-00		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: H. Vornvingls

Radiotelg.: _____

Løge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

10 x Rundfly
 Billetsalger: T. Lyngby

H. Vornvingls
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6362

OY-D 21 den 28/5 1953.

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent: *Flyverstation København*
 Stilling: *1. Beredningskøber*
 Navn: *T. Beredningskøber*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Rute:

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 0910</i>		<i>CH</i>	<i>1050</i>	<i>1-30</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
<i>" 1215</i>		<i>"</i>	<i>1400</i>	<i>1-45</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>3-15</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. V. og V. Christen*
 Flyver: *Mek*
 Radiotelegrafist: *Sv. Olsen*
 Læge:
 Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

*Stationschef v. Jørgensen
 D 34 og D 55 og 2 stk W 1000 Model
 v. Vardø*

H. Vermingbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6363

OTRALZ den 29/5 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Fakvisent:
 Stilling: _____
 Navn: S.A.S.
 Adresse: _____

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

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: H.N.
 Adresse: _____

Aftaler om pris: 264

Dato: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH.</u>	<u>1810</u>	<u>Malmö</u>	<u>1820</u>	<u>0-10</u>		Ambulance I	km	kr.	øre
<u>Malmö</u>	<u>1835</u>	<u>CH.</u>	<u>1850</u>	<u>0-15</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
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<u>0-25</u>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyver: H.N.
 Radiotelegr.: N.S.
 Løge: _____
 Spæggeløjer: _____

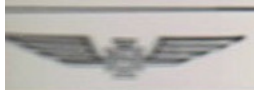
Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Fragtflyvning. Flyvning med Blomster for
Simonsens Trädgårdsaffär
Trelleborg.

H. Nimmings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6364

OT-D 21

den 21 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Fabrikant: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Løstillerud*
 Adresse: *Lj. Vælde*

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

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Dato: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH 1245</i>		<i>CH</i>	<i>1505</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>2-20</i>	Omkostninger ialt:			kr. øre

Besætning: *H.V.*
 Flyveleder: *T. R. & Nielsen*
 Løber: _____
 Flyveplads: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

L. Skovmandshj. v. Lj. Vælde.
D 19 57 og 1 Dk W 1000 Præst v. Vælde

H. Kinnings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6365

OTD 21 den 316 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyveinstans:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

State:

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 0635		CH	1015	3-40		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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					3-40	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyve:
 Radiomæg:
 Løse:
 Flyvepløjer:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Skubben v. Sj. Odde
 D 47 + 1 5th W 1000 (alt i Vangst (L. byingst))
 D 19 + - - - - - (Køst v. Vangst)

H. Vermingbo.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6366

D 21 den 4/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Kærvænt:
 Stilling: _____
 Navn: *Sivertsen*
 Adresse: *Ly Vold*

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

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

Aftaler om pris: _____

Dato: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1240</i>	<i>CH</i>	<i>1605</i>	<i>3-25</i>	<i>150</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>3-25</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. V.*
 Pilot: *J. Winckler*
 Medpilot: _____
 Beskæftiget: _____
 Flyveplads: _____

Passagerer:
Herslev fra Indstruktion gennem
inden flyvningen

Rapport om flyvningens forløb

Skibmanøvre v. Ly Vold
D 55 og 1 stk W 1000 Brant v. Værløse

H. Winckler
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6367

04-D 21 den 7/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Fabrikant:
 Stilling:
 Navn: *Lynby Baldskib*
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn: *Montant. 1000 kr*
 Adresse:

Aftaler om pris:
1000 kr for 04-D 21 og 04-A 22.

State:
 Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>LH 0815</i>	<i>MW</i>	<i>MW</i>	<i>0900</i>	<i>0.45</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>MW 1615</i>	<i>LH</i>	<i>LH</i>	<i>1700</i>	<i>0.45</i>	<i>-</i>	Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar		kr.	øre
						Benzinforbrug	liter	kr.	øre
						Olieforbrug	liter	kr.	øre
						Faste udgifter		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>7-30</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Navn: *H. V. Frederiksen*
 Stilling:
 Løstagsnr:
 Flygeleder:

Passagerer:
7 Fodboldspillere fra Lynby Baldskib.

Rapport om flyvningens forløb

Taxa flyvning.

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6368

OTD 27

den 9/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyveant:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:
 15 x 10 kr. 750 kr.

Rute:

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
CH		CH		0-25		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
Flyvetid og flyvekm. ialt:				0-25		Omkostninger ialt:		kr. øre

Bemærkning:
 H.V.

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

2 x Rundfly over 75 Sønderby

H. Henningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6369

Dato 21

den 9/6 1953.

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning:
 Stilling: _____
 Navn: *Lars Andersen*
 Adresse: *Sj. Vilde.*

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

Begning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Start: _____

Mindste
flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CR</i>	<i>1235</i>	<i>CR</i>	<i>1550</i>	<i>3-15</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>3-15</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:
 Flyver: *H.V.*
 Pilot: *Arne Christensen*

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

*Startet flyvning v. Sj. Vilde
 A 1 kald i vandet, 1 SW W 1000 Mand v. Skydelshavn
 A 23 + 1 SW W 1000 Mand v. Vardene*

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6370

den 10/16 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:
*Sivertsen
 Sj. Vælde*

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

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris: _____

Rate:

Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>UH 0635</i>		<i>AIF</i>	<i>0940</i>	<i>3-05</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>3-05</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning:
 Navn:
 Stilling:
 Adresse:
H. V. (Trekron Industri)
H. Sivertsen

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

*Spekulationsfly v. Sj. Vælde
 Port og Win Mark v. H. Sivertsen og med
 retur til Karby. Landning i Tivertsen af
 Høvsen til Start til Spekulationsfly L. J. Sivertsen.*

H. Sivertsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERÅPPORT

NR: 6371

FDZ1

den 16 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
 Stilling:
 Navn: *Kongsgaarden "Ugve"*
 Adresse:

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

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris: _____

Dato:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>A11</i>	<i>1250</i>	<i>LH</i>	<i>1455</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>2-05</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H. D. (Kristians Fjordland)*
 Flyve: *H. Seivai*
 Dato:
 Signatur:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Slabmandst. I. J. Hjertum for Ugve
A 14 + W 1000 modt v. Verdøse

H. Verrington
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6373

STO 21

den 11/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt: *Southern*
 Stilling: *Sy. Volden*
 Navn:
 Adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Begning sendes til:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Aftaler om pris:

Dato:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CIF 1105</i>		<i>CIF</i>	<i>1445</i>	<i>3-40</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>3-40</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H. V.*
 Stilling: *H. J.*
 Navn:
 Adresse:

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Hakon og H. i Sy. Volden
D 40 + 1 Mr W 1000 Marsk i Skovlydningen (Ljerges.)
D 59 + — — — — i Volden

H. Volden
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6374

Melding modtaget den / 19 kl.

den 21/6 1953

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 1705		AH	0745	0-40		Ambulance I	km	kr.	øre
AH 0845		"	1050	2-05		Ambulance II	km	kr.	øre
" 1445		LH	1530	0-45		Anden kersel	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 Syrekkm. ialt:				3-30		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Stationen v. Sløvring
 D 25 + 1 4th W 10000 brændt i Tivoli, opbevaret
 og med retur til København

H. K. Kjørtgen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6375

Melding modtaget den / 19 kl.

4161953

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Lillebyen Flyveklub
Landskade 30
Lillebyen

Aftaler om pris:

1000 kr + 50% for
2 Mandtimer (021)

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Dato	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
1/12	0820	PW	0910	0-50	150	Ambulance I	km	kr. øre
1/12	1550	CH	1635	0-45	-	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:				1-35	300	Omkostninger ialt:		kr. øre

Passagerer:

7 Fodboldspillemænd fra
Lillebyen Flyveklub

Rapport om flyvningens forløb

H. Varming
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6376

Melding modtaget den / 19 kl.

21 22/4 1953

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
AV		AV		0-25		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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					0-25	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Skoleflyvning.

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6377

21 dec/51 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
LD 0845		CH	1020	2-25		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
Flyvetid og Syvkm. ialt:					2-25	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Statensmaskin v. Mosede
1 ubes. red. tone og 1 Stk W 1000 maskin
i Berlin

H. Henningsen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6378

Melding modtaget den / 19 kl.

22/6 1953

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om pris:

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 2895		CH	1120	2-35		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:					2-35	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Skal nedfly. v. Moarde Fort.
A 27 + 1 SM W 1000 Moarde v. Vesteren

H. Venningbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6379

Melding modtaget den / 19 kl.

1716 19 53

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
12 1300		14	1530	1-30		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:					1-30	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer:

Rapport om flyvningens forløb

Stationsh. v. Morsø
 D 63 Kert v. Skydepladsen
 D 84 + 1 stk W Taro v. Veerboie

H. Venningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6381

den 18/6 1953.

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt: *Soverumskm. "Thesis"*
Svartulkrud
Sy. H. S.

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

Begøring sendes til:

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>YT</i>	<i>1235</i>	<i>YT</i>	<i>1430</i>	<i>1-55</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
	<i>1610</i>	<i>CH</i>	<i>1715</i>	<i>1-05</i>		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>3-00</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: *H. N.*
N. S.

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Stabemaskin. N. J. Lassi for Thesis
Taknem. ved tone og 1 5/8 W 1000 Anv. gen. Dobbelt Luffen
egnskab og m. M. K. K.

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6382

ABM den 2/16 1953,

Melding modtaget den / 19 kl.

Subjekt:
H. Kammingsbo

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

Opdrags nummer til:
11/2 Tømrerh. 40
Nørregade
Vejle

Aftaler om pris:
270 Kr.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH 0820		SB	0830	0-10		Ambulance I	km	kr.	øre
SL 0907		"	1000	1-00		Ambulance II	km	kr.	øre
- 1024		CH	1030	0-10		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:					1-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Bemærkning: H.N.

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Bemærkning: "KØR HARTHINER CYKLEN"
Flyvning over Herlev og Uthman.

H. Kammingsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6383

2042 den 21/6 1953.

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Z-R.

Aftaler om pris: _____

solgt for 1 kr 800,00
 10% Bolkobler 80,00
 720,00

H. V.

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CR		CH		1-50		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:				1-50		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Passagerer: _____

H. V.

Rapport om flyvningens forløb

9 x P.P.P.
 Bolkobler i. g. g. g.

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6384

den 22/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Flyvning:
 Pilot: *A. B. J.*
 Besætning: *Bringsbøl*

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

Rapport sendes til:

Aftaler om pris: _____

Højde: _____

Mindste
 flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>LH</i>	<i>0855</i>	<i>LH</i>	<i>1110</i>	<i>2-15</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
<i>LH</i>	<i>1300</i>	<i>LH</i>	<i>1450</i>	<i>1-50</i>		Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kørsel	km	kr.	øre
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre
						Faste udgifter:		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. Ialt:				<i>4-05</i>		Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: *H. V.*
 Flyveinstruktør: *F. P. H. Nielsen - og Christensen*

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slabesmandsp. v. Nørre.
D83 + D65 + 2 SM W 7000 Mark v. Nørre

H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6386

OY-D 12

den 23/6 19 53.

Melding modtaget den 1 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: Z-R

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

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

Besætning:

Flyver: H. V.Radiotelg.: by Nakorn

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

R. Jørgensen } DriftslederBomben }

Rapport om flyvningens forløb

Privatflyvning til Luftpløj og hedebevisH. Venningsen
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6387

Y-D 21 den 24/6 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Ekvirent:
 stilling: _____
 navn: A. B. S.
 adresse: Pringshol

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

tegning sendes til:
 stilling: _____
 navn: _____
 adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Route: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<u>CH 0855</u>		<u>CH 1125</u>		<u>2-30</u>		Ambulance I	km	kr.	ere
						Ambulance II	km	kr.	ere
						Anden kørsel	km	kr.	ere
						Telefon og andre udgifter		kr.	ere
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	ere
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	ere
						Olieforbrug:	liter:	kr.	ere
						Faste udgifter:		kr.	ere
Flyvetid og flyvekm. ialt: <u>2-30</u>						Omkostninger ialt:		kr.	ere

Besætning: H. N.
 Flyver: _____
 Radiotelg.: Højris Trondheim
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Slebetidspunkt v. Mosvik
D 36 + 1 1/2 kl. 14 7000 meter v. Væstevik

H. Nommings
 Underskrevet

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FLYVERAPPORT

NR: 6389

den 16 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

at: A.B.S.
Ringsted

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

sendes til:

Aftaler om pris: _____

Mindste flyvehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen		
4 1255	CH.	1515	2-20		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
og flyvekm. ialt:				2-20	Omkostninger ialt:		kr. øre

ng: H.V.
N. Sørensen

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Stationsmaskin v. Morsede.
A 2 maskin v. Skovlyngestationen (Ljyngel)
A 17 + W 1000 maskin v. Nørre

H. Kinningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6390

OY-D 21

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:

Stilling: _____

Navn: *A.B.S.*

Adresse: _____

Flyvning udført for:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Regning sendes til:

Stilling: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Aftaler om pris: _____

Rute: _____

Mindste
Syrehøjde

Vind og vejrforhold: _____

Start	E.	Landings	E.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>0850</i>	<i>CH</i>	<i>1035</i>	<i>1-45</i>		Ambulance I	km	kr.	øre
						Ambulance II	km	kr.	øre
						Anden kersel	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 Syrehøjde: <i>1-45</i>						Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:

Flyver: _____

Radiotelg.: _____

Læge: _____

Sygeplejer: _____

Passagerer:

Report om flyvningens forløb

Stationsfly + Mosede.
A27 + 10000 Roskilde v. Værtois

H. N. N. N.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6391

DY-D 21 den 27/6 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

Bekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: A. B. S.
 Adresse: Ringsted.

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			
CH	0850	CH	1105	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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					2-15	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: H. V.
 Flyver: _____
 Radiotelg.: H. S.
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Statens flyvning v. Mønsø
D 3 - H 1000 km v. Vesterås

H. Venningsbo.
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6393

OY-D 20

Melding modtaget den / 19 kl.

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

Regning sendes til: Stilling: _____ Navn: _____ Adresse: _____	Aftaler om pris: 27 i 10 kr 3 dyrtid <u>270.10</u>
---	---

Rute: _____	Mindste flyvehøjde _____	Vind og vejrforhold: _____
-------------	--------------------------	----------------------------

Start	E.	Landing	E.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		CH		1-15		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:					1-15	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: Flyver: _____ Radiotelg.: _____ Læge: _____ Sygeplejer: _____	Passagerer: _____ _____ _____
--	--

Rapport om flyvningens forløb

6 x 10 min. Pass. for Fokke Flyveklubben

H. Venningsbo
Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6394

OY-D 20

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

Vind og vejrforhold: _____

Start	El.	Landing	El.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
CH		SL		0-40		Ambulance I	km	kr.	øre
SL		CH		0-40		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:					1-20	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning: _____
 Flyver: *V. Linder og Hørdorf*
 Radiotelg.: *Leib. H. Henningsen*
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Skotflyvning Landingscirker

H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6398

DY-D 21 den 5/7 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *Nyborg Lyngmarksvej og Fabrik*
 Adresse: *Nyborg*

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

Regning sendes til:
 Stilling: *1 kr 1100 udsælt*
 Navn: *Sil H.N.*
 Adresse: _____

Aftaler om pris:
1100 kr for 2 Luftfartøjer
01021-04-024.

Rute: _____
 Mindste flyvehøjde: _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
<i>OK</i>	<i>0805</i>	<i>NV</i>	<i>0845</i>	<i>0-40</i>	<i>150</i>	Ambulance I	km	kr.	øre	
<i>NV</i>	<i>1600</i>	<i>CH</i>	<i>1700</i>	<i>1-00</i>	<i>✓</i>	Ambulance II	km	kr.	øre	
						Anden kørsel	km	kr.	øre	
						Telefon og andre udgifter		kr.	øre	
						Flyver og telegrafisthonorar ...		kr.	øre	
						Benzinforbrug:	liter:	kr.	øre	
						Olieforbrug:	liter:	kr.	øre	
						Faste udgifter:		kr.	øre	
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>1-40</i>	<i>300</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Besætning:
 Flyver: *H.N.*
 Radiotelegr.: *E. Jørgensen*
 Læge: _____
 Flygeplejer: _____

Passagerer:
F. Tordahlsgaard for
Nyborg og. og Fabrik.

Rapport om flyvningens forløb

Takaflyvning

H. Klemmings
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6399

DY-D 20 den 5/7 19 53

Melding modtaget den / 19 kl.

 Løkvirent: _____
 Tilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

 Tegning sendes til: _____
 Tilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

 Aftaler om pris: _____

 Rute: _____

Mindste flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen				
CH	1805	CH	2110	3-05		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:					3-05	Omkostninger ialt:			kr.	øre

 Besætning: _____
 Flyver: _____
 Radiotelg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

Tøflorsignering i Tårnstedet Skov - Als - Ubr
 efter Tøflorsmarken DY-DIEH. Tårnstedet
 under flyvning fra Skovhønde til Skovhønde.
 Tårnstedet.

 H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 6400

DY-D 21 den 7/7 1953

Melding modtaget den / 19 kl.

 Teknavn: _____
 Tilling: _____
 Navn: *Lørdahl*
 Adresse: *Sj. Vilde*

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

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

 Aftaler om pris: _____

 Rute: _____

 Mindste
flyvehøjde

 Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1230</i>	<i>CH</i>	<i>1535</i>	<i>3-05</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
Flyvetid og flyvekm. ialt:					<i>3-05</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

 Besætning: *H.V.*
 Flyver: *K.J.*
 Radiotelegr.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om flyvningens forløb

*Skabemaskin v. Sj. Vilde
 A7 + W 7000 maskin v. Kierlowe*
H. Henningsen
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

FONDEN
REDNINGSTEKNISK SAMLING
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 78-1