



FLYVERAPPORT

NR: 3139

OY-D 12 den 23/19 51

Melding modtaget den / 19 kl.

Rekvirent:
 Stilling: _____
 Navn: *W. Malm*
 Adresse: *Sturmekevej*

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

Regning sendes til:
 Stilling: _____
 Navn: *en betalt*
 Adresse: _____

Aftaler om pris:
750 kr

Rute: _____
 Mindste flyvehøjde _____

Vind og vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved flyvningen			
<i>CH</i>	<i>1120</i>	<i>SABT</i>	<i>1130</i>	<i>0-15</i>	<i>25</i>	Ambulance I	km	kr.	øre
<i>SABT</i>	<i>1150</i>	<i>CH</i>	<i>1205</i>	---	---	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:	<i>2</i> liter:	kr.	øre
						Faste udgifter: ...		kr.	øre
Flyvetid og flyvekm. ialt:				<i>0-30</i>	<i>50</i>	Omkostninger ialt:		kr.	øre

Sætning: *H. Cunningham*
 Flyver: _____
 Radiotelegraf.: *Frankfurt*
 Sprog: _____
 Sygeplejer: _____

Passagerer:
Mr Mamon
N. S. A.

Rapport om flyvningens forløb.

Tareflyvning med amer. Skov.

H. Cunningham
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.