



FLYVERAPPORT

NR: 1952

NY-D 1 Z den 12/11/19 48

Melding modtaget den / 19 Kl.

Løkvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: 2-B
 Adresse: Skriver

Flyvning udført for: Ljdr.
 Stilling: _____
 Navn: Sørensen Sørensen Børn
 Adresse: Skjervevej, Lyngby

Tegning sendes til: _____
 Stilling: Mønst
 Navn: 97-5-8141 H.
 Adresse: _____

Aftaler om Pris: _____

Rute: _____
 Mindste Flyvehøjde: _____

Vind og Vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	1340	Lemming	1330	1-50	285	Ambulance I.....	km	Kr. Øre
Lemming	1415	-	1415	1-30	225	Ambulance II.....	km	Kr. Øre
-	1715	CH	1915	2-00	285	Anden Kørsel.....	km	Kr. Øre
2 Trin Nalp.						Telefon og andre Udgifter....		Kr. Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar..		Kr. Øre
						Benzinforbrug: 370	Liter:	Kr. Øre
						Olieforbrug: 10	Liter:	Kr. Øre
						Faste Udgifter:.....		Kr. Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				5-20	795	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

Besætning: H. Venningsbo
 Flyver: N. Sørensen
 Radiotelegr.: _____
 Møge: _____
 Flygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

Højtrykflyvning Page 5 Nav, meget svært anget.
 Landing over Blom Thyngsø
 Demonstration af H. 2 IV for Pressefolk fra Skriver
 og Lemming.

H. Venningsbo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1961

OY-D/2

den 26/11 1948 - 27/11 48

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent: _____
 Stilling: _____
 Navn: *Z-R. Særbus*
 Adresse: _____

Flyvning udført for:
 Stilling: _____
 Navn: *Se vedlagt Bilag*
 Adresse: _____

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

Aftaler om Pris: _____
Se Bilag

Rute: _____
 Mindste Flyvehøjde: _____

Vind og Vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen			
<i>24/11 AH</i>	<i>1220</i>	<i>AH</i>	<i>1335</i>	<i>1-15</i>	<i>150</i>	Ambulance I.....	km	Kr. Øre	
<i>' AH</i>	<i>1405</i>	<i>AH</i>	<i>1545</i>	<i>1-40</i>	<i>250</i>	Ambulance II.....	km	Kr. Øre	
<i>27/11 AH</i>	<i>1045</i>	<i>LH</i>	<i>1215</i>	<i>2-00</i>	<i>300</i>	Anden Kørsel.....	km	Kr. Øre	
						Telefon og andre Udgifter....		Kr. Øre	
						Flyver og Telegrafisthonorar..		Kr. Øre	
						Benzinforbrug: <i>300</i>	Liter:	Kr. Øre	
						Olieforbrug: <i>10</i>	Liter:	Kr. Øre	
						Faste Udgifter:.....		Kr. Øre	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					<i>4-55</i>	<i>700</i>	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

Besætning: _____
 Flyver: *H. Venningsbo*
 Radiotelg.: *N. Jensen*
 Læge: *H. Højst*
 Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

*Højtrykflyvning 6. Børn Tønges bliver opkøbt
 gennem Z-R. Særbus.
 På op. af sømandsvej i Lyngby den 27/11*

H. Venningsbo
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1965

Y-D 17 den 3/12 19 48

Melding modtaget den / 19 Kl.

Ekvirent: *Lage*
 stilling: *dygtning*
 navn: *F. H.*
 adresse:

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn: *H. Jørgensen*
 Adresse:

Bestilling sendes til:
 stilling: *Magistralens 3 Afd.*
 navn: *Forsvarsposthus*
 adresse: *Remmen Hovsgade*
Lag Nr. F. 1. Nr 176880/48

Aftaler om Pris: *800 Kr*

Ute:

Mindste Flyvehøjde

Vind og Væjrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1045</i>	<i>Nalborg</i>	<i>1245</i>	<i>2-00</i>	<i>235</i>	Ambulance I.....	km	Kr. Øre
<i>Nalborg</i>	<i>1320</i>	<i>CH</i>	<i>1500</i>	<i>1-40</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: <i>220</i>	Liter:	Kr. Øre
						Olieforbrug: <i>6</i>	Liter:	Kr. Øre
						Faste Udgifter:.....		Kr. Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>3-40</i>	<i>470</i>	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

Besætning: *H. Værning*
 Flyver:
 Pilotelg.: *H. Jørgensen*
 Besættelse:
 Besættelse:

Passagerer:

Rapport om Flyvningens Forløb.

Limbekvej H. T. B. Fredtagsskole Nalborg Kommunehospital
Tuberkuloseafd.
Patienten af H. T. H. Afd. 1.

H. Værning
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1966

OY-D 12 den 3 12 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling: *Militær Flyvning*
Navn: *7 Barn*
Adresse:

Flyvning udført for:
Stilling:
Navn:
Adresse:

Regning sendes til:
Stilling:
Navn: *Skolemedarbejder*
Adresse:

Aftaler om Pris:
60 Kr pr Barn

Rute:
Mindste Flyvehøjde

Vind og Vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>15 35</i>	<i>CH</i>	<i>17 25</i>	<i>1-50</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>110</i> Liter:	Kr.	Øre
						Olieforbrug: <i>2</i> Liter:	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-50</i>	<i>250</i>	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning:
Flyver: *H. Hennings*
Radiotelegr.: *N. Seier*
Løse: *G. Grøn Hansen*
Bygeplejer:

Passagerer:

Rapport om Flyvningens Forløb.

Seierst, Sølvsten 27. Ø. L. Kirsebom, Gasværksvej 8 B III
Wendel Hansen, Løngade 1 Birkel Færnskov Schmidt, Løngade 14 Ø
Andersen, Døgnværelsen 29 N.V.
Trelby, Tingstrømsvej 12 N.V.
Hansen, Smedestien 17 "

H. Hennings
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1967

Y-D/7 den 4/12 1948 - 6/12

Melding modtaget den / 19 Kl.

Ekvirent:
 Tilling: *Erik Brinken*
 Avn:
 Adresse: *Camilla Nielsenvej 12²*

Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

Regning sendes til:
 Tilling:
 Avn:
 Adresse:

Aftaler om Pris:
 1800 kr

Route:
 Mindste Flyvehøjde

Vind og Vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen			
4/12 CH	0800	Hamburg	1020	2-20	280	Ambulance I..... km	Kr.	Øre	
Hamburg	1235	Birkebjerg	1400	1-35	160	Ambulance II..... km	Kr.	Øre	
1/2 Birkebj.	1345	- - -	1530	1-45	240	Anden Kørsel..... km	Kr.	Øre	
2 - -	1050	Trisklar	1215	1-25	130	Telefon og andre Udgifter....	Kr.	Øre	
Trisklar	1330	Wikenham	1400	0-30	50	Flyver og Telegrafisthonorar..	Kr.	Øre	
Wikenham	1440	CH	1735	2-55	520	Benzinforbrug: <i>630</i> Liter:	Kr.	Øre	
						Olieforbrug: <i>15</i> Liter:	Kr.	Øre	
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					10-30	1386	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning: *H. Væmmingtoft*
 Flyver:
 Radiotelg.: *T. Nielsen*
 Læge:
 Sygeplejer:

Passagerer: *Erik Brinken*

Rapport om Flyvningens Forløb.

Landingsulykke ved Wikenham i den sørlige Zone (v. Kaas) efter
 E. Brinken Broder, der var kommandant af skolen ved landingsulykken og en
 anden pilot. Indledt på R.H. Niemand 10 km W. A. Brinken og en
 fly af Type efter at have været på vej til Trisklar. Hændelse
 skete på Tilstedelse af at flyve fra Birkebjerg til Wikenham, som
 skete først lande i Trisklar, hvor Tilstedelse blev givet.
H. Væmmingtoft
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1973

OY-D / 2

den 2/12 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

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

Rusk

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	0830	BN	1010	1-40	150	Ambulance I..... km	Kr.	Øre		
BN	1045	CH	1140	0-55	150	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	300	Omkostninger Ialt:		Kr.	Øre

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

*H. Vasmann
Stammes forfatter*

Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BN 0 Pax 40 2/6 Avg Post
 BN - CH 0 " 5 " "

(200 Avg Post blev anmodet om D2Y)

H. Vasmann
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1974

OY-D 12 den 31/12 19 48

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	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	08 55	RV	09 50	1-25	150	Ambulance I.....	km	Kr. Øre
RV	10 20	CH	11 20	0-50	150	Ambulance II.....	km	Kr. Øre
CH	14 00	RV	15 25	1-25	150	Anden Kørsel.....	km	Kr. Øre
RV	16 35	CH	16 25	0-50	150	Telefon og andre Udgifter....		Kr. Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar..		Kr. Øre
						Benzinforbrug: 270	Liter:	Kr. Øre
						Olieforbrug: 8	Liter:	Kr. Øre
						Faste Udgifter:.....		Kr. Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				4-30	600	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

 Besætning: H. Venningsbo
 Flyver: _____
 Radiotelg.: Børst og Ulyngs
 Læge: _____
 Bygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RV	0	Præ	118	My	Præ
RV - CH	0	"	95	"	"
CH - RV	0	"	?	"	"
RV - CH	1	"	21	"	"

 H. Venningsbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1975

OY-D 12 den 4/12 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: _____

Mindste Flyvehøjde

 Vind og Vejrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	0815	RV	0925	1-10	150	Ambulance I..... km	Kr.	Øre
RV	1015	CH	1115	1-00	150	Ambulance II..... km	Kr.	Øre
						Anden Kørsel..... km	Kr.	Øre
						Telefon og andre Udgifter....	Kr.	Øre
						Flyver og Telegrafisthonorar..	Kr.	Øre
						Benzinforbrug: 130 Liter:	Kr.	Øre
						Olieforbrug: 4 Liter:	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				2-10	300	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

 Besætning: _____
 Flyver: _____
 Radioteleg.: _____
 Læge: _____
 Sygeplejer: _____

 Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

 CH - RV 0 Par 182 kg Pool
 RV - CH 0 " 10 " "

 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1976

OY-D 12 den 15/12 19 48

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling: *Route*
Navn:
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		
CH	0805	BN	0855	0-50	150	Ambulance I..... km	Kr.	Øre
BN	930	CH	1100	1-30	150	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:				2-20	300	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

Besætning: *H. Venningsbo*
Flyver:
Radiotelg.: *Bomb*
Læge:
Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BN 2 Pax 1556 kg Post
BN - CH 0 " 6 " " "

H. Venningsbo
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1978

OY-D 12 den 16/12 1948.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

 Rekvirent:
 Stilling:
 Navn:
 Adresse:

 Flyvning udført for:
 Stilling:
 Navn: *Trøjshøjh. L. Mørne og*
 Adresse: *Mr. Jernedon*

 Regning sendes til:
 Stilling: *Kiddermand Mørne*
 Navn:
 Adresse:

 Aftaler om Pris:
60 Skr per Barn.

 Rute:
 Mindste Flyvehøjde:

Vind og Vejrforhold:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
<i>CH</i>	<i>1150</i>	<i>CH.</i>	<i>1215</i>	<i>1-25</i>	<i>200</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>85</i> Liter:	Kr.	Øre
						Olieforbrug: <i>2</i> Liter:	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-25</i>	<i>200</i>	Omkostninger Ialt:	Kr.	Øre

 Besætning: *H. Kemningbo*
 Flyver:
 Radiotelegr.: *H. Strid, Lindby Højskole*
 Læge:
 Sygeplejer:

Passagerer:

Rapport om Flyvningens Forløb.

<i>H. Oxbøl, Dickensalle 7²</i>	<i>Børge 5 Aar</i>	<i>60 Skr.</i>
<i>W. Petersen, Herlev Høvedgade 105</i>	<i>Børge 3 Aar</i>	<i>60 "</i>
<i>C. Nielsen, Kronprinsensgade 46 D</i>	<i>Dreng 5 Aar</i>	<i>60 "</i>
<i>Nielsen, Maagervej 44</i>	<i>Børge 3 Aar</i>	<i>60 "</i>

H. Kemningbo
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



FLYVERAPPORT

NR: 1979

D-Y-D 12 den 16/12 1948

Melding modtaget den 1 19 Kl.

 Rekvirent:
 Tilling: _____
 Navn: _____
 Adresse: _____

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

 Tegning sendes til:
 Tilling: _____
 Navn: *Andersmannsk Skole*
 Adresse: _____

 Aftaler om Pris: _____

 Rute: _____

 Mindste
 Flyvehøjde

 Vind og Væjrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen		
CH	1350	CH	1520	1-30	200	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>90</i> Liter:	Kr.	Øre
						Olieforbrug: <i>3</i> Liter:	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					1-30	200	Omkostninger Ialt:	
							Kr.	Øre

 Besætning: *H. Varming*
 Flyver: _____
 Radiotelegr.: _____
 Besætnings: *Tuensen, Postgaden 6^{te}*
 Sygeplejer: _____

 Passagerer:

Rapport om Flyvningens Forløb.

Gørka Skole, Skoven, Sol. Ib. 4 Børn à 60 Kr = 240 Kr. Er betalt M.H.V.

Larsen, Landemærket 4. (Pige 2 Aldr.)

Sygehuset "Fremtiden" skal betale

H. Varming
 Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1980

OY-D 12

den 17/11 1948

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling: _____
Navn: _____
Adresse: _____

Rute

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

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

Aftaler om Pris: _____

Rute: _____

Mindste
Flyvehøjde

Vind og Væjrforhold: _____

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Omkostninger ved Flyvningen				
CH	0810	RN	0905	0-55	150	Ambulance I.....	km	Kr.	Øre	
RN	0935	CH	1040	1-05	150	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: 3	Liter:	Kr.	Øre	
						Faste Udgifter:.....		Kr.	Øre	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					2.10	300	Omkostninger Ialt:		Kr.	Øre

Besætning: *A. Hennings*
Flyver: _____
Radiotelg.: *Hammer Fjergem*
Læge: _____
Sygeplejer: _____

Passagerer: _____

Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - RN 0 Pax 186 kg Post
RN - CH 1 "

A. Hennings
Underskrift



FLYVERAPPORT

NR: 1998

OY-D/7. den 9/11 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:
Stilling: _____
Navn: *Flyverbetjenten*
Adresse: *Oldhansvej 17*

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>14</i>	<i>1130</i>	<i>CH</i>	<i>1150</i>	<i>0-20</i>	<i>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: <i>20</i> Liter:	Kr.	Øre
						Olieforbrug: Liter:	Kr.	Øre
						Faste Udgifter:.....	Kr.	Øre
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-20</i>	<i>50</i>	Omkostninger Ialt:		Kr. Øre

Besætning:
Flyver: *H. Vornvinger*
Radiotelegr.: *Ljalltheden*
Læge: _____
Sygeplejer: _____

Passagerer: *T. G. S.gaard Nielsen*

Rapport om Flyvningens Forløb.

Prioritetsflyvning efter Merkmaling af ny 900. Motor
O. H.

H. Vornvinger
Underskrift