

Grand Council of the Order of the Allied Masonic Degrees of England and Wales and Districts and Councils Overseas

MEM

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

To be Completed by the Candidate for Admission, Joining or Re-joining.

This form must be completed using typescript or block letters and sent within fourteen days of admission of the candidate via the District Grand Secretary to:
The Grand Secretary, Mark Masons' Hall, 86 St. James's Street, London SW1A 1PL

1. COUNCIL NAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
2. NUMBER	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	3. DISTRICT	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. BROTHER	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <i>(Initials)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>(Surname)</i>	
5. FORENAMES IN FULL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
6. DECORATIONS AND HONOURS	<input style="width: 100%;" type="text"/>	7. STYLE OR TITLE <i>(e.g. Mr, Sir, Brigadier)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
8. ADDRESS	(i) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(ii) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(iii) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(iv) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(v) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
9. DATE OF BIRTH	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	(vi) POSTCODE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
10. TELEPHONE	HOME	WORK	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	MOBILE	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	E-MAIL <input style="width: 100%;" type="text"/>		
11. RAISED IN CRAFT LODGE	No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ON <input style="width: 100%;" type="text"/>	CONSTITUTION	<input style="width: 100%;" type="text"/>
12. EXALTED IN ROYAL ARCH CHAPTER	No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ON <input style="width: 100%;" type="text"/>	<i>(if not</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
13. ADVANCED IN MARK LODGE	No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ON <input style="width: 100%;" type="text"/>	<i>English)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
JOINING / RE-JOINING MEMBERS		14. MMH MEMBERSHIP NUMBER	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>(if known)</i>
		NAME	
15. MOTHER A.M.D. COUNCIL	No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
		CONSTITUTION <i>(if not English)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DATE OF ADMISSION	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	DATE OF LEAVING <i>(if applicable)</i>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
		REASON FOR LEAVING Resigned, Honorary Member, Tyler, Ceased, Excluded, Warrant forfeited <input style="width: 20px;" type="text"/>	
16. MASTER OF A.M.D. COUNCIL	No. <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	DATE OF INSTALLATION	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
17. PRESENT DISTRICT GRAND RANK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
18. PRESENT GRAND RANK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
PLEASE GIVE DETAILS OF ALL THE A.M.D. COUNCILS OF WHICH YOU ARE OR HAVE BEEN A MEMBER OVERLEAF			
19. SIGNATURE OF CANDIDATE	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
20. SIGNATURE OF PROPOSER	<input style="width: 100%;" type="text"/>	21. SIGNATURE OF SECONDER	<input style="width: 100%;" type="text"/>
22. THE CANDIDATE WAS ADMITTED/JOINED/RE-JOINED ON <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
I hereby certify that the above is a correct record			
23. NAME OF SECRETARY <i>(Initials & Surname)</i>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
24. SIGNATURE OF SECRETARY	<input style="width: 100%;" type="text"/>	DATED	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
25. Enclosed is the Registration Fee of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> REGFO4 + VAT of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> VATOUTPUT A Total Fee of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> GFDAR			

Data Protection Act 1998 I, the above signed, hereby consent to the processing of personal data and information supplied on this form by the COUNCIL, DISTRICT and the GRAND COUNCIL

CANDIDATE'S MEMBERSHIP DETAILS WITHIN THE ORDER

Please give the numbers of all the Councils of which you are or have been a member together with the year of admission and if applicable the date of Installation and / or the date of leaving.

COUNCIL No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COUNCIL No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COUNCIL No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COUNCIL No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COUNCIL No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

*Admitted, Joined or Founder

**REASON FOR LEAVING:- Resigned, Honorary Member, Tyler, Ceased, Excluded, Warrant forfeited

Any Additional Comments