

Grand Priory of England and Wales Scottish Masters of St. Andrew

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

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

This form must be completed using typescript or block letters and sent within fourteen days of a Reception of the Candidate via the Prefecture to
The Grand Chancellor, KBHC, Mark Masons' Hall, 86 St. James's Street, London SW1A 1PL

1. LODGE 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. PREFECTURE	<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 <input style="width: 100%;" type="text"/>	WORK	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	MOBILE <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	E-MAIL <input style="width: 100%;" type="text"/>		
11. EMINENT PRECEPTOR OF PRECEPTORY	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: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	CONSTITUTION <i>(if not English)</i> <input style="width: 100%;" type="text"/>
JOINING / RE-JOINING MEMBERS		12. MMH MEMBERSHIP NUMBER	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>(if known)</i>
13. LODGE	NAME <input style="width: 100%;" type="text"/>		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 RECEPTION <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"/>		CONSTITUTION <i>(if not English)</i> <input style="width: 100%;" 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, Ceased, Excluded, Warrant forfeited <input style="width: 20px;" type="text"/>
	PRESENT GRADE IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/>		
14. WORSHIPFUL DEPUTY MASTER OF 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"/>	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"/>
15. PRESENT PREFECTURE 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"/>
16. 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 LODGES OF WHICH YOU ARE OR HAVE BEEN A MEMBER OVERLEAF			
17. SIGNATURE OF CANDIDATE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	I solemnly and sincerely declare that I profess the Christian Trinitarian Faith.	
18. SIGNATURE OF PROPOSER	<input style="width: 100%;" type="text"/>	19. SIGNATURE OF SECONDER	<input style="width: 100%;" type="text"/>
20. THE CANDIDATE WAS RECEIVED/JOINED/RE-JOINED ON	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
I hereby certify that the above is a correct record			
21. NAME OF SECRETARY <i>(Initials & Surname)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
22. 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"/>
23. 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"/>	REGFOS + 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"/>

Data Protection Act 1998 I, the above signed, hereby consent to the processing of personal data and information supplied on this form by the LODGE, PREFECTURE and GREAT PRIORY

CANDIDATE'S MEMBERSHIP DETAILS WITHIN THE ORDER

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

LODGE No.	*	DATE RECEIVED	**	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"/> <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"/>
LODGE No.	*	DATE RECEIVED	**	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"/> <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"/>
LODGE No.	*	DATE RECEIVED	**	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"/> <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"/>
LODGE No.	*	DATE RECEIVED	**	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"/> <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"/>
LODGE No.	*	DATE RECEIVED	**	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"/> <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"/>

*Received, Joined or Founder

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

Any Additional Comments