

# The Ancient and Honourable Fraternity of Royal Ark Mariners

## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

To be Completed by the Candidate for Elevation, 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 Provincial/District Grand Secretary to:  
The Grand Secretary, 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. PROVINCE/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 <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. 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: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"/>
<b>JOINING / RE-JOINING MEMBERS</b>			
	12. MMH MEMBERSHIP NUMBER	<input style="width:100%;" type="text"/>	<i>(if known)</i>
13. MOTHER 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"/>	<input style="width:100%;" type="text"/> NAME	
		CONSTITUTION <i>(if not English)</i>	<input style="width:100%;" type="text"/>
DATE OF ELEVATION	<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, <b>Warder, Ceased,</b> Excluded, <b>Warrant forfeited</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
14. PAST COMMANDER OF RAM 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 INSTALLATION AS WORSHIPFUL COMMANDER	<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. PROVINCIAL / DISTRICT RAM GRAND RANK <i>(please tick appropriate box)</i>	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
16. RAM GRAND RANK <i>(please tick appropriate box)</i>	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PLEASE GIVE DETAILS OF ALL THE RAM LODGES OF WHICH YOU ARE OR HAVE BEEN A MEMBER OVERLEAF			
17. SIGNATURE OF CANDIDATE	<input style="width:100%;" type="text"/>		
18. SIGNATURE OF PROPOSER	<input style="width:100%;" type="text"/>	19. SIGNATURE OF SECONDER	<input style="width:100%;" type="text"/>
20. THE CANDIDATE WAS ELEVATED / JOINED / RE-JOINED ON	<input style="width:100%;" type="text"/>		
I hereby certify that the above is a correct record			
21. NAME OF SCRIBE <i>(Initials &amp; 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"/>	
22. SIGNATURE OF SCRIBE	<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"/>	REGFO2 + 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 LODGE, PROVINCE and the GLMMM

## 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 admission and if applicable the date of Installation and / or the date of leaving.

LODGE 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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, Warder, Ceased, Excluded, Warrant forfeited

Any Additional Comments