

FORM 2 FILLING INSTRUCTIONS

**SAVE A COPY OF THIS EMPTY FORM TO BE USED LATTER AS AN ORIGINAL FORM.
AFTER FINISHING DATA ENTRY SAVE THE FORM AS:
FORM2[yyyy-"Council No."-"sequence number within that year"] Ex. FORM2[2005-03-1]**

ALL DATES ARE: mm dd yyyy MEMBER NO. fields are not used yet

You may use MOUSE and/or TAB, SHIFT TAB, to move on the form fields

This Electronic Form calculates automatically the NET PRESENT MEMBERSHIP end of the Year, the TOTAL DUE, and other intermediary items, based on some fields data. Accuracy of the results depends on the electronic form correct filling, in conformity with the following instructions.

FORM 2 ANNUAL RETURNS is to record data occurred during the year printed. However, data not yet reported in previous years can be recorded as well.

PAGE 2

LONG YELLOW BAR (Council name and number)

Click on it, and click on the name of your Council appearing in the pull-down table (Must be filled)

FIRST SHORT YELLOW BAR (RETURN YEAR)

Click on it, and click on the RETURNS year appearing in the pull-down table (Must be filled)

SECOND SHORT YELLOW BAR (RETURN YEAR)

Is filled automatically with same year as RETURNS YEAR, as you go.

TABLE ELECTED AND APPOINTED OFFICERS FOR THE YEAR _____

All Officers names (First Name, Middle Name, Last Name) are to be filled. If no Officer has been nominated for some station print n/a on field FNAME.

TABLE TRUSTEES

Field YEAR ENDING has a pull-down table. Click on the year that Trustee ends his mandate. (Must be filled).

Field TITLE pull-down table has 3 items: PIM, PMIGM and Blank. Click on Blank for companions not PIM or PMIGM.

TABLE AFFILIATIONS and TABLE HONORARY

"Check Mark" field AFFI and HON respectively: Make sure you click on it for all Affiliations and Honorary. Observe the counters TOTAL.

Field TITLE pull-down table has 3 items: PIM, PMIGM and Blank. Click on Blank for companions not PIM, not PMIGM.

PAGES 3, 4

DEGREES TABLES: ROYAL MASTER, SELECT MASTER, SUPER EXCELLENT MASTER

Field COUNCIL NO. (Council number) has a pull-down table with all our Councils Numbers and 99. Use the Candidate respective Mother Council Number for the DC Jurisdiction Candidates, and 99 for Out of Jurisdiction Candidates having a Courtesy Degree.

"Check Mark" fields RM, SM, SEM, TIM: Make sure you click on it ONLY for candidates of your Councils. Observe the respective table counters TOTAL.

PAGES 5, 6

TABLE DIED

"Check Mark" field DIED: Make sure you click on it for all recorded. Observe the counter TOTAL DEATHS

Field TITLE pull-down table has 3 items: PIM, PMIGM and Blank. Click on Blank for companions not PIM not PMIGM

TABLES DEMIT, WITHDRAWN, DROPE NPD BY COUNCIL, DROPE NPD BY CHAPTER, DROPE NPD BY LODGE, , REINSTATED, SUSPENDED FOR UNMASONIC CONDUCT, EXPELLED FOR UNMASONIC CONDUCT. MINISTERS EXEMPT FROM DUES.

"Check Mark" fields DMT, WITR, SUS, SUS, REINS, SUS, XPEL: Make sure you click on it for all recorded. Observe the counters TOTAL.

Field TITLE pull-down table has 3 items: PIM, PMIGM and Blank. Click on Blank for companions not PIM not PMIGM.

PAGE 7

BRIEF AND GRAND COUNCIL DUES FOR YEAR ENDING 12/31/ _____

LONG YELLOW BAR: Is filled automatically with the Council Name and Number selected on page 2.

FIRST SHORT YELLOW BAR: Is filled automatically with the RETURNS YEAR selected on page 2.

SECOND SHORT YELLOW BAR: Is filled automatically with the RETURNS previous Year.

Most Fields are filled automatically. Only 4 fields have to be filled manually: MEMBERSHIP ON DECEMBER (previous year), ILLUSTRIOUS MASTER, RECORDER, and Date (filling date). (These 4 fields must be filled)

Suggestions are welcome. Please email to: hfc Coleman@msn.com

GRAND COUNCIL CRYPTIC MASONS OF THE DISTRICT OF COLUMBIA



ANNUAL RETURNS FOR YEAR ENDING 12/31/ ELECTED AND APPOINTED OFFICERS FOR THE YEAR

MEMBER NO.	STATION	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Illustrious Master	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Deputy Master	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PCW	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Treasurer	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Recorder	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Captain of the Guard	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Conductor of Council	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Marshal	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Stewart	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Chaplain	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sentinel	_____	_____	_____



TRUSTEES

MEMBER NO.	YEAR ENDING	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	_____

AFFILIATIONS

MEMBER NO.	AFFI	AFFILIATION DATE (mm/ dd/ yyyy)	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/>		TOTAL AFFILIATIONS					

HONORARY

MEMBER NO.	HON	HONORARY DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>		TOTAL HONORARY				

**DEGREES
ROYAL MASTER**



COUNCIL NO	MEMBER NO.	RM	ROYAL MAST DATE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL ROYAL MASTER

SELECT MASTER



COUNCIL NO	MEMBER NO.	SM	SELECT MAST DATE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL SELECT MASTER

SUPER EXCELLENT MASTER



COUNCIL NO.	MEMBER NO.	SEM	SUPER EX MAST DATE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TOTAL SUPER EXCELLENT MASTER

TRICE ILLUSTRIOUS MASTER



COUNCIL NO	MEMBER NO.	TIM	TRICE IL.	MAST DATE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	

TOTAL TRICE ILLUSTRIOUS MASTER



REINSTATED

MEMBER NO.	REINS	REINSTATED DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____

TOTAL REINSTATED

DIED

MEMBER NO.	DIED	DIED DATE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____

TOTAL DEATHS

WITHDRAWN



MEMBER NO.	WTR	WITHDRAWN DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME	HELP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	TOTAL WITHDRAWN				

DEMIT

MEMBER NO.	DMT	DEMIT DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	TOTAL DEMITS			

DROPPED NPN BY COUNCIL

MEMBER NO.	SUS	REINSTATED DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	TOTAL DROPPED NPN BY COUNCIL			

DROPPED NPN BY CHAPTER

MEMBER NO.	SUS	REINSTATED DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	TOTAL DROPPED NPN BY CHAPTER			

DROPPED NPD BY LODGE



HELP

MEMBER NO.	SUS	SUSP NPD LDG DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
		<input type="text"/>	TOTAL DROPPED NPD BY LODGE			

SUSPENDED FOR UNMASONIC CONDUCT

MEMBER NO.	SUS	SUSP UNMASO DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
		<input type="text"/>	TOTAL SUSPENDED FOR UNMASONIC CONDUCT			

EXPELLED FOR UNMASONIC CONDUCT

MEMBER NO.	XPEL	EXPEL UNMAS DATE	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
		<input type="text"/>	TOTAL EXPELLED FOR UNMASONIC CONDUCT			

MINISTERS EXEMPT FROM DUES

MEMBER NO.	XPT	TITLE	FNAME	MNAME	LNAME
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
		<input type="text"/>	TOTAL MINISTERS EXEMPT FROM DUES		

GRAND COUNCIL CRYPTIC MASONS OF THE DISTRICT OF COLUMBIA



BRIEF AND GRAND COUNCIL DUES FOR YEAR ENDING 12/31/

MEMBERSHIP LOSSES

Withdrawn.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Demit.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suspended NPD by Council.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suspended NPD by Chapter.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suspended NPD by Lodge.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suspended for unmasonic conduct.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Expelled for unmasonic conduct....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deaths.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Losses.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEGREES AND MEMBERSHIP GAINS

Royal Master.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Select Master.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Super Excellent Master....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Thrice Illustrious Master ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affiliated.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reinstated.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Honorary.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Gains.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

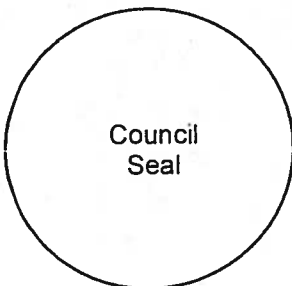
MEMBERSHIP ON DECEMBER 31,

BALANCE: GAINS OR LOSSES

NET PRESENT MEMBERSHIP ON DECEMBER 31,

~~~~~ GRAND COUNCIL DUES ~~~~~

TOTAL MEMBERS.....	<input type="text"/>	x 5.00 =	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEMBERS GREETED.....	<input type="text"/>	x 1.00 =	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEMBERS REINSTATED.....	<input type="text"/>	x 5.00 =	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUB-TOTAL.....			<input type="text"/>	<input type="text"/>
MINISTERS EXEMPT FROM DUES....	<input type="text"/>	x 5.00 =	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL DUE.....			<input type="text"/>	<input type="text"/>



Illustrious Master

Attest:

Recorder

Date made (mm/dd/ yyyy)