

**Formblatt zur Datenerhebung  
nach § 5 Abs. 1 des Thüringer Beteiligentransparenzdokumentationsgesetzes**

Jede natürliche oder juristische Person, die sich mit einem schriftlichen Beitrag an einem Gesetzgebungsverfahren beteiligt hat, ist nach dem Thüringer Beteiligentransparenzdokumentationsgesetz (ThürBeteilDokG) verpflichtet, die nachfolgend erbetenen Angaben – soweit für sie zutreffend – zu machen.

Die Informationen der folgenden Felder 1 bis 6 werden in jedem Fall als verpflichtende Mindestinformationen gemäß § 5 Abs. 1 ThürBeteilDokG in der Beteiligentransparenzdokumentation veröffentlicht. Ihr inhaltlicher Beitrag wird zusätzlich nur dann auf den Internetseiten des Thüringer Landtags veröffentlicht, wenn Sie Ihre Zustimmung hierzu erteilen.

*Bitte gut leserlich ausfüllen und zusammen mit der Stellungnahme senden!*

|   |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
|---|--|------|-------------------|--|--|--|--------------------------------------|---|-----------------------|--------------------|--------------|-------------------|--|
| Zu welchem <b>Gesetzentwurf</b> haben Sie sich schriftlich geäußert (Titel des Gesetzentwurfs)?   |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Thüringer Gesetz zur Modernisierung des Schulwesens<br>Gesetzentwurf der Fraktionen DIE LINKE, der SPD und BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN                      |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| 1.  | Haben Sie sich als <b>juristischen Person</b> geäußert, d. h. als Vertreter einer Vereinigung natürlicher Personen oder Sachen (z. B. Verein, GmbH, AG, eingetragene Genossenschaft oder öffentliche Anstalt, Körperschaft des öffentlichen Rechts, Stiftung des öffentlichen Rechts)?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilDokG; Hinweis: Wenn nein, dann weiter mit Frage 2. Wenn ja, dann weiter mit Frage 3.)   |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
|   | <table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Organisationsform</td> </tr> <tr> <td>Der Landesbeauftragte für Menschen mit Behinderungen</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer (oder Postfach)</td> <td>Jürgen-Fuchs-Straße 1</td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl, Ort</td> <td>99096 Erfurt</td> </tr> </table>   | Name | Organisationsform | Der Landesbeauftragte für Menschen mit Behinderungen |  | Geschäfts- oder Dienstadresse                          |                                      | Straße, Hausnummer (oder Postfach)  | Jürgen-Fuchs-Straße 1 | Postleitzahl, Ort  | 99096 Erfurt |                   |  |
| Name  | Organisationsform  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Der Landesbeauftragte für Menschen mit Behinderungen  |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Geschäfts- oder Dienstadresse   |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Straße, Hausnummer (oder Postfach)  | Jürgen-Fuchs-Straße 1  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Postleitzahl, Ort   | 99096 Erfurt   |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| 2.  | Haben Sie sich als <b>natürliche Person</b> geäußert, d. h. als Privatperson?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilDokG)  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
|   | <table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td><input type="checkbox"/> Wohnadresse</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.)</td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl, Ort</td> <td></td> </tr> </table> | Name | Vorname           |  |  | <input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse | <input type="checkbox"/> Wohnadresse | (Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.) |                       | Straße, Hausnummer |              | Postleitzahl, Ort |  |
| Name  | Vorname  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
|   |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse  | <input type="checkbox"/> Wohnadresse   |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| (Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.) |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Straße, Hausnummer  |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |
| Postleitzahl, Ort   |  |      |                   |  |  |  |                                      |   |                       |                    |              |                   |  |

|    |  |
|----|--|
| 3. | <b>Was ist der Schwerpunkt Ihrer inhaltlichen oder beruflichen Tätigkeit?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 3 ThürBeteilddokG)  |
|    | [Die Beteiligten haben keine Information übermittelt.]   |
| 4. | Haben Sie in Ihrem schriftlichen Beitrag die entworfenen Regelungen insgesamt eher<br><input type="checkbox"/> befürwortet,<br><input type="checkbox"/> abgelehnt,<br><input type="checkbox"/> ergänzungs- bzw. änderungsbedürftig eingeschätzt? |
|    | <b>Bitte fassen Sie kurz die wesentlichen Inhalte (Kernaussage) Ihres schriftlichen Beitrages zum Gesetzgebungsverfahren zusammen!</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 4 ThürBeteilddokG)<br><br>[Die Beteiligten haben keine Information übermittelt.]       |
| 5. | <b>Wurden Sie vom Landtag gebeten, einen schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsvorhaben einzureichen?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 5 ThürBeteilddokG)   |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> ja (Hinweis: weiter mit Frage 6) <input type="checkbox"/> nein   |
|    | <b>Wenn Sie die Frage 5 verneint haben: Aus welchem Anlass haben Sie sich geäußert?</b>  |
|    | [Die Beteiligten haben keine Information übermittelt.]   |
|    | <b>In welcher Form haben Sie sich geäußert?</b>  |
|    | <input type="checkbox"/> per E-Mail<br><input type="checkbox"/> per Brief  |
| 6. | <b>Haben Sie sich als Anwaltskanzlei im Auftrag eines Auftraggebers mit schriftlichen Beiträgen am Gesetzgebungsverfahren beteiligt?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 6 ThürBeteilddokG)   |
|    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (weiter mit Frage 7)   |
|    | <b>Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren Auftraggeber!</b>   |
|    | [Die Beteiligten haben keine Information übermittelt.]   |

|    |   |                               |
|----|---|-------------------------------|
| 7. | <b>Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrages in der<br/>Beteiligentransparenzdokumentation zu?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Satz 2 ThürBeteilDokG) |                               |
|    | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein |

Mit meiner Unterschrift versichere ich die **Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben**.  
 Änderungen in den mitgeteilten Daten werde ich unverzüglich und unaufgefordert bis zum Abschluss  
 des Gesetzgebungsverfahrens mitteilen.

| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|
|            |              |