

**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>Geszentwurf</b> haben Sie sich schriftlich geäußert (Titel des Geszentwurfs)?																	
<b>Thüringer Krebsregistergesetz</b> Geszentwurf der Parlamentarischen Gruppe der FDP - Drucksache 7/8066 - Neufassung -																	
1.	Haben Sie sich als Vertreter einer <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)? (§ 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> <i>Thüringische Krebsgesellschaft e.V. Am Alten Güterbahnhof 5 · D-07743 Jena Tel. 03641-336986 · www.lkg-ev.de</i> </td> <td>Organisationsform</td> <td>GEMEINNÜTZIGER VEREIN</td> </tr> <tr> <td>Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer (oder Postfach)</td> <td></td> <td></td> <td>AM ALTEN GÜTERBAHNHOF 5</td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl, Ort</td> <td></td> <td></td> <td>07743 JENA</td> </tr> </table>	Name	<i>Thüringische Krebsgesellschaft e.V. Am Alten Güterbahnhof 5 · D-07743 Jena Tel. 03641-336986 · www.lkg-ev.de</i>	Organisationsform	GEMEINNÜTZIGER VEREIN	Geschäfts- oder Dienstadresse				Straße, Hausnummer (oder Postfach)			AM ALTEN GÜTERBAHNHOF 5	Postleitzahl, Ort			07743 JENA
Name	<i>Thüringische Krebsgesellschaft e.V. Am Alten Güterbahnhof 5 · D-07743 Jena Tel. 03641-336986 · www.lkg-ev.de</i>	Organisationsform	GEMEINNÜTZIGER VEREIN														
Geschäfts- oder Dienstadresse																	
Straße, Hausnummer (oder Postfach)			AM ALTEN GÜTERBAHNHOF 5														
Postleitzahl, Ort			07743 JENA														
2.	Haben Sie sich als <b>natürliche Person</b> geäußert, d. h. als Privatperson? (§ 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																	



7.	<b>Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrages in der Beteiligentransparenzdokumentation zu?</b> (§ 5 Abs. 1 Satz 2 ThürBeteilldokG)
<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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 <i>Thüringische Krebsgesellschaft</i>
Jena, 21.11.2023	