

**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 Geszentwurf haben Sie sich schriftlich geäußert (Titel des Geszentwurfs)?																	
Thüringer Krebsregistergesetz Geszentwurf der Parlamentarischen Gruppe der FDP - Drucksache 7/8066 - Neufassung -																	
1.	Haben Sie sich als Vertreter einer juristischen Person 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 natürliche Person 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.	Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrages in der Beteiligientransparenzdokumentation zu? (§ 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	