

**Formblatt zur Datenverarbeitung  
nach § 6 Abs. 1 des Thüringer Beteiligentransparenzinformationsgesetzes**

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

Die Informationen der folgenden Felder 1 bis 8 werden in jedem Fall als verpflichtende Mindestinformationen gemäß § 6 Abs. 1 ThürBeteilInfoG in der Beteiligentransparenzdatenbank veröffentlicht. Ihr inhaltlicher Beitrag wird zusätzlich nur dann auf den Internetseiten des Thüringer Landtags veröffentlicht, wenn Sie Ihre Zustimmung hierzu erteilen.

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

<b>Zu welchem Gesetzentwurf haben Sie sich schriftlich geäußert (Titel des Gesetzesentwurfs)?</b>													
Thüringer Krebsregistergesetz Gesetzentwurf der Parlamentarischen Gruppe der FDP • Drucksache 718086 - 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)? (§ 6 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilInfoG; 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>Landeskrankenkassen-Gesellschaft Thüringen</td> <td>e.V.</td> </tr> <tr> <td>Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße, Hausnummer (oder Postfach)</td> <td>Freiheit - Eck - Str. 63</td> </tr> <tr> <td>Postleitzahl, Ort</td> <td>99096 Erfurt</td> </tr> </table>	Name	Organisationsform	Landeskrankenkassen-Gesellschaft Thüringen	e.V.	Geschäfts- oder Dienstadresse		Straße, Hausnummer (oder Postfach)	Freiheit - Eck - Str. 63	Postleitzahl, Ort	99096 Erfurt		
Name	Organisationsform												
Landeskrankenkassen-Gesellschaft Thüringen	e.V.												
Geschäfts- oder Dienstadresse													
Straße, Hausnummer (oder Postfach)	Freiheit - Eck - Str. 63												
Postleitzahl, Ort	99096 Erfurt												
2.	Haben Sie sich als natürliche Person geäußert, d. h. als Privatperson? (§ 6 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilInfoG)												
	<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 angegeben wird. Die Wohnadresse wird in jedem 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 angegeben wird. Die Wohnadresse wird in jedem 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 angegeben wird. Die Wohnadresse wird in jedem Fall veröffentlicht.)													
Straße, Hausnummer													
Postleitzahl, Ort													

3.	Was ist der Schwerpunkt Ihrer inhaltlichen oder beruflichen Tätigkeit? (§ 6 Abs. 1 Nr. 4 ThürBauStVO)
	Interessengvertretung d. Kreisbauernvereins in Thüringen
4.	Haben Sie in Ihrem schriftlichen Beitrag die erforderlichen Fragestellungen insgesamt eher <input type="checkbox"/> bekräftigt, <input type="checkbox"/> abgelehnt, <input type="checkbox"/> ergänzungs- bzw. Änderungsbedürftig eingeschätzt?
	Bitte fassen Sie kurz die wesentlichen Inhalte (Kernstoffe) Ihres schriftlichen Beitrages zum Gesetzgebungsverfahren zusammen! (§ 5 Abs. 1 Nr. 4 ThürBauStVO)  Die LKfG Thüringen e.V. schließt sich dem Änderungsantrag an, der sich aus der Stellungnahme d. Gewell- schafter d. BKKF G. -kt Thüringen ergibt (Stellungnahme v. 05.11.2023)
5.	Wurden Sie vom Landtag gebeten, Ihren schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsverfahren anzureichen? (§ 5 Abs. 1 Nr. 4 ThürBauStVO)
	<input checked="" type="checkbox"/> ja (Hinterweisen auf Frage 4) <input type="checkbox"/> nein
	Wenn Sie die Frage 5 verneint haben: Aus welchem Anlass haben Sie sich geäußert?
	In welcher Form haben Sie sich geäußert?
	<input checked="" type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Brief
6.	Haben Sie sich als Anwaltkanzlei im Auftrag eines Auftraggebers mit schriftlichen Beiträgen am Gesetzgebungsverfahren beteiligt? (§ 5 Abs. 1 Nr. 4 ThürBauStVO)
	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein (Hinterweisen auf Frage 7)
	Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren Auftraggeber!

7.	Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrags in der Beihilfentensperanzdokumentation zu? (§ 6 Abs. 1 Satz 2 Thür-BehilfStG)	
	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Mit meiner Unterschrift bestätige 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
Bayreuth, 24.11.2023	