

**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)?   |   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| <b>Thüringer Gesetz zur Neuordnung der Aufgabenwahrnehmung im Bereich der Migrations- und Integrationsangelegenheiten</b><br>Gesetzentwurf der Landesregierung<br>- Drucksache 7/8285 - |   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| 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)?<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Organisationsform</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Dachverband der<br/>Migrant*innenorganisationen in<br/>Ostdeutschland - DaMOst e.V.</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Landsberger Straße 1<br/>06112 Halle (Saale)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Straße, Hausnummer (oder Postfach)</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Landsberger Straße 1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Postleitzahl, Ort</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">06112 Halle (Saale)</td> </tr> </table> | Name | Organisationsform |  | Dachverband der<br>Migrant*innenorganisationen in<br>Ostdeutschland - DaMOst e.V. | Geschäfts- oder Dienstadresse   | Landsberger Straße 1<br>06112 Halle (Saale) | Straße, Hausnummer (oder Postfach) | Landsberger Straße 1 | Postleitzahl, Ort | 06112 Halle (Saale) |
| Name  | Organisationsform   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
|   | Dachverband der<br>Migrant*innenorganisationen in<br>Ostdeutschland - DaMOst e.V.   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| Geschäfts- oder Dienstadresse   | Landsberger Straße 1<br>06112 Halle (Saale)   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| Straße, Hausnummer (oder Postfach)  | Landsberger Straße 1  |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| Postleitzahl, Ort   | 06112 Halle (Saale)   |      |                   |  |   |   |   |                                    |                      |                   |                     |
| 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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Wohnadresse</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">(Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Straße, Hausnummer</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Postleitzahl, Ort</td> <td style="padding: 5px;"></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. | Was ist der <b>Schwerpunkt Ihrer inhaltlichen oder beruflichen Tätigkeit?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 3 ThürBeteilDokG)  |   |
|    | Geschäftsführer vom Dachverband der Migrant*innenorganisationen in Ostdeutschland - DaMOst e.V.   |   |
| 4. | Haben Sie in Ihrem schriftlichen Beitrag die entworfenen Regelungen insgesamt eher  |   |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> befürwortet,<br><input type="checkbox"/> abgelehnt,<br><input checked="" 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 ThürBeteilDokG)   |   |
|    | Der Dachverband der Migrant*innenorganisationen in Ostdeutschland, DaMOst e. V., begrüßt den Gesetzesentwurf zur Schaffung eines Amtes für Migration und Integration in Thüringen mit dem Ziel, Prozesse und Abläufe zu beschleunigen und zu verbessern.<br><br>DaMOst e.V. sieht Änderungs- und Ergänzungsbedarf insbesondere in den Bereichen Qualifizierung und Rassismus-Sensibilisierung des im Amt und in den Aufnahmeeinrichtungen tätigen Personals sowie eine Festschreibung von interkultureller Öffnung der Institution. Für Geflüchtete relevante Informationen und Angebote sollen mehrsprachig und barrierefrei zugänglich gemacht werden. Für die Versorgung Geflüchteter fordert DaMOst e.V. die Implementierung und Überwachung von Mindeststandards sowie den expliziten Schutz besonders schutzbedürftiger Personen. DaMOst wünscht dauerhafte Kooperationen des Amtes für Migration und Integration mit Akteuren der Zivilgesellschaft, insbesondere mit Migrant*innenorganisationen, welche das Ankommen und die Integration erleichtern können. |   |
| 5. | Wurden Sie vom Landtag gebeten, einen schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsvorhaben einzureichen?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 5 ThürBeteilDokG)  |   |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> ja (Hinweis: weiter mit Frage 6)  | <input type="checkbox"/> nein                                 |
|    | Wenn Sie die Frage 5 verneint haben: Aus welchem <b>Anlass</b> haben Sie sich geäußert?   |   |
|    |   |   |
|    | In welcher <b>Form</b> haben Sie sich geäußert?   |   |
|    | <input type="checkbox"/> per E-Mail<br><input checked="" type="checkbox"/> per Brief  |   |
| 6. | Haben Sie sich <b>als Anwaltskanzlei im Auftrag</b> eines Auftraggebers mit schriftlichen Beiträgen am Gesetzgebungsverfahren beteiligt?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 6 ThürBeteilDokG)   |   |
|    | <input type="checkbox"/> ja   | <input checked="" type="checkbox"/> nein (weiter mit Frage 7) |
|    | Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren <b>Auftraggeber!</b>  |   |
|    |   |   |

|    |  |                               |
|----|--|-------------------------------|
| 7. | Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrages in der Beteiligentransparenzdokumentation zu?<br>(§ 5 Abs. 1 Satz 2 ThürBeteilDokG) |                               |
|    | <input checked="" 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 |
|-------------------|--------------|
| Halle, 23.08.2023 |              |

DaMOst e.V.  
Landsberger Straße 1  
06112 Halle/Saale  
Tel. 0345/68686428  
info@damost.de