

**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 Neuordnung des öffentlichen Gesundheitsdienstes im Freistaat Thüringen (Gesundheitsdienstneuordnungsgesetz — ÖGDNeuordG), Gesetzentwurf der Parlamentarischen Gruppe der FDP, Drs. 7/8556 |  |                                      |
| 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.) |                                      |
|  | Name   | Organisationsform                    |
|  | Landesbeirat für Menschen mit Behinderung, Thür. Landesbeauftragter für Menschen mit Behinderungen   |                                      |
|  | Geschäfts- oder Dienstadresse  |                                      |
|  | Straße, Hausnummer (oder Postfach)   | Postfach 90 04 55                    |
|  | Postleitzahl, Ort  | 99107 Erfurt                         |
| 2.   | Haben Sie sich als <b>natürliche Person</b> geäußert, d. h. als Privatperson?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilDokG)  |                                      |
|  | 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 <b>Schwerpunkt Ihrer</b> inhaltlichen oder beruflichen <b>Tätigkeit?</b><br/>         (§ 5 Abs. 1 Nr. 3 ThürBeteilidokG)</b>   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
|   |   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| 4.  | <b>Haben Sie in Ihrem schriftlichen Beitrag die entworfenen Regelungen insgesamt eher</b><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 ThürBeteilidokG)  |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| 5.  | <b>Wurden Sie vom Landtag gebeten, einen schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsvorhaben einzureichen?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 5 ThürBeteilidokG)  |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
|   | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="247 1102 821 1153"><input type="checkbox"/> ja (Hinweis: weiter mit Frage 6)</td> <td data-bbox="821 1102 1367 1153"><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1153 1367 1198">Wenn Sie die Frage 5 verneint haben: Aus welchem <b>Anlass</b> haben Sie sich geäußert?</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1198 1367 1377"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1377 1367 1422">In welcher <b>Form</b> haben Sie sich geäußert?</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1422 1367 1467"><input type="checkbox"/> per E-Mail</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1467 1367 1534"><input type="checkbox"/> per Brief</td> </tr> </table> | <input 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 |  | <input type="checkbox"/> per Brief |  |
| <input 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   |   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> per Brief  |   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| 6.  | <b>Haben Sie sich als <b>Anwaltskanzlei im Auftrag</b> eines Auftraggebers mit schriftlichen Beiträgen am Gesetzgebungsverfahren beteiligt?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 6 ThürBeteilidokG)   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
|   | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="247 1646 821 1691"><input type="checkbox"/> ja</td> <td data-bbox="821 1646 1367 1691"><input type="checkbox"/> nein (weiter mit Frage 7)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1691 1367 1736">Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren <b>Auftraggeber!</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="247 1736 1367 1854"></td> </tr> </table>   | <input type="checkbox"/> ja                               | <input type="checkbox"/> nein (weiter mit Frage 7) | Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren <b>Auftraggeber!</b>        |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein (weiter mit Frage 7)  |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
| Wenn Sie die Frage 6 bejaht haben: Bitte benennen Sie Ihren <b>Auftraggeber!</b>        |   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |
|   |   |   |  |   |  |  |  |   |  |                                     |  |                                    |  |

|    |  |                               |
|----|--|-------------------------------|
| 7. | <b>Stimmen Sie einer Veröffentlichung</b> Ihres schriftlichen Beitrages in der<br>Beteiligentransparenzdokumentation zu?<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 |
|------------|--------------|
|            |              |