

**Formblatt zur Datenerhebung  
nach § 5 Abs. 1 des Thüringer Beteiligtentransparenzdokumentationsgesetzes**

Jede natürliche oder juristische Person, die sich mit einem schriftlichen Beitrag an einem Gesetzgebungsverfahren beteiligt hat, ist nach dem Thüringer Beteiligtentransparenzdokumentationsgesetz (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 Beteiligtentransparenzdokumentation 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)?   |  |                                      |
| Thüringer Gesetz zur Neuordnung des öffentlichen Gesundheitsdienstes im Freistaat Thüringen - Drs. 7/8556<br>Thüringer Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst - Drs. 7/8922 |  |                                      |
| 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                    |
|   | Techniker Krankenkasse<br>Landesvertretung Thüringen   | Körperschaft des öffentlichen Rechts |
|   | Geschäfts- oder Dienstadresse  |                                      |
|   | Straße, Hausnummer (oder Postfach)   | Schlösserstraße 20                   |
|   | Postleitzahl, Ort  | 99089 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. | Was ist der <b>Schwerpunkt Ihrer</b> inhaltlichen oder beruflichen <b>Tätigkeit</b> ?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 3 ThürBeteilddokG)  |   |
|    | Gesetzliche Krankenversicherung<br>Leiter der TK Landesvertretung  |   |
| 4. | Haben Sie in Ihrem schriftlichen Beitrag die entworfenen Regelungen insgesamt eher   |   |
|    | <input checked="" 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 ThürBeteilddokG)   |   |
|    |  |   |
| 5. | Wurden Sie vom Landtag gebeten, einen schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsvorhaben einzureichen?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 5 ThürBeteilddokG)                                      |   |
|    | <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 checked="" type="checkbox"/> per E-Mail<br><input 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 ThürBeteilddokG) |   |
|    | <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. | <b>Stimmen Sie einer Veröffentlichung Ihres schriftlichen Beitrages in der Beteiligentransparenzdokumentation zu?</b><br>(§ 5 Abs. 1 Satz 2 ThürBetelldokG) |  |
|    | <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.

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| <b>Ort, Datum</b>  | <b>Unterschrift</b> |
| Erfurt, 18.01.2024 |                     |