

**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)?  |  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| <p><b>Gesetz zur Änderung des Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetzes</b><br/>Geszentwurf der Fraktionen DIE LINKE, der SPD und BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN<br/>- Drucksache 7/8909 –</p> <p><b>Gesetz zur Änderung des Thüringer Brand- und Katastrophenschutzgesetzes</b><br/>Geszentwurf der Parlamentarischen Gruppe der FDP<br/>- Drucksache 7/8910 –</p> |  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| 1.   | <p>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.)</p>   |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
|  | <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;">Bundesanstalt<br/>Technisches Hilfswerk</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Geschäfts- oder Dienstadresse</td> <td style="padding: 5px;">Dienstadresse</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Straße, Hausnummer (oder Postfach)</td> <td style="padding: 5px;">Geschwörkes - Schlö - Str. 2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Postleitzahl, Ort</td> <td style="padding: 5px;">04600 Altenburg</td> </tr> </table> | Name | Organisationsform |  | Bundesanstalt<br>Technisches Hilfswerk | Geschäfts- oder Dienstadresse  | Dienstadresse | Straße, Hausnummer (oder Postfach) | Geschwörkes - Schlö - Str. 2 | Postleitzahl, Ort | 04600 Altenburg |
| Name   | Organisationsform  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
|  | Bundesanstalt<br>Technisches Hilfswerk   |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| Geschäfts- oder Dienstadresse  | Dienstadresse  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| Straße, Hausnummer (oder Postfach)   | Geschwörkes - Schlö - Str. 2   |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| Postleitzahl, Ort  | 04600 Altenburg  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| 2.   | <p>Haben Sie sich als <b>natürliche Person</b> geäußert, d. h. als Privatperson?<br/>(§ 5 Abs. 1 Nr. 1, 2 ThürBeteilDokG)</p>  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
|  | <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;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse      <input type="checkbox"/> Wohnadresse<br/>           (Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.)         </td> </tr> </table>   | Name | Vorname           |  |  | <input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse <input type="checkbox"/> Wohnadresse<br>(Hinweis: Angaben zur Wohnadresse sind nur erforderlich, wenn keine andere Adresse benannt wird. Die Wohnadresse wird in keinem Fall veröffentlicht.) |               |                                    |                              |                   |                 |
| Name   | Vorname  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
|  |  |      |                   |  |  |  |               |                                    |                              |                   |                 |
| <input type="checkbox"/> Geschäfts- oder Dienstadresse <input type="checkbox"/> Wohnadresse<br>(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</b> Ihrer inhaltlichen oder beruflichen <b>Tätigkeit</b> ?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 3 ThürBeteilldokG)  |  |
|    | Zivl- und Katastrophenschutz   |  |
| 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</b> (Kernaussage) Ihres schriftlichen Beitrages zum Gesetzgebungsverfahren <b>zusammen!</b><br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 4 ThürBeteilldokG)                  |  |
|    | • Wichtigkeit von Digitalisierung der Alarmierungssysteme<br>• Einheitlichkeit bei Alarmierungssystemen ist zu begrüßen<br><del>haben</del> • Mitwirkung aller beteiligten Organisationen essentiell |  |
| 5. | Wurden Sie vom Landtag gebeten, einen schriftlichen Beitrag zum Gesetzgebungsvorhaben einzureichen?<br>(§ 5 Abs. 1 Nr. 5 ThürBeteilldokG)  |  |
|    | <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 ThürBeteilldokG)                       |  |
|    | <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 Beteiligentransparenzdokumentation zu?<br>(§ 5 Abs. 1 Satz 2 ThürBeteilldokG) |                               |
|    | <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 |
|-----------------------|--------------|
| Altenburg, 12.01.2024 |              |