



BOWTECH®
The Original Bowen Technique

DOZENTIN | EVELINE SPRUNGER
Bowen Academy Schweiz

«**BOWTECH®**»

«*Die Originale Bowen Technik*»

Einzel-Seminare in Luzern



Seminare in Luzern

*Vom Laien zum Profi...
Step by Step...*

BOWTECH® - SEMINARE

Einzelseminare «BOWTECH» als Fort-/oder Weiterbildung mit EMR-Nachweis

Kursort: Luzern

METHODE (EMR/ASCA/NVS zertifiziert)

BOWTECH® «*Die Originale Bowen Technik*»

WEB: <https://www.bowenacademy.ch>

WEB: <https://www.integra-agp-luzern>

**INTEGRA -AGP-
LUZERN GmbH**

KONTAKT

E-Mail:

info@integra-agp-luzern.ch

Telefon: 079 655 03 51

INHALTE / ZIELE

Sie lernen modular in 7 Modulen die sanften Bowen Griffe kennen, welche an Muskeln und Faszien, Sehnen, Bänder oder Nerven ausgeführt werden. Sie haben eine harmonisierende und ausgleichende Wirkung auf sämtliche Systeme des Körpers und somit einen positiven Einfluss auf alle Organe, die Muskulatur/Faszien, sowie auf das Skelett, das Nervensystem, das Lymphatische System, sowie auf die Psyche.

Mit der Bowen Technik wird der Körper angeregt seine eigene Balance erneut zu finden und die Selbstregulation optimal aktivieren zu können.

Bowtech findet Anwendung, sowohl bei akuten als auch bei chronischen Beschwerden, unabhängig um welche Beschwerden es sich handelt.

Information siehe Homepage/Ausschreibung BOWTECH®:
<http://www.integra-agp-luzern.ch> oder
<https://www.bowenacademy.ch>

ZIELGRUPPE

Diese Aus-/Weiterbildung richtet sich an Komplementär-Therapeut*Innen, z.B. Massage / Reflexzonen, etc., an Personen, die beruflich im Gesundheits-/ Sozial-/ Physio- oder Pflegefachbereich tätig sind, sowie an ALLE, die sich mit der komplementären Medizin oder mit Schmerzlinderung auseinander setzen.

Diese Weiterbildung ist für alle «Bowtech»-Interessierten offen und kann mit Bestätigung für die EMR Weiterbildung absolviert werden. (EMR-Nachweis 14 Stunden)

VORAUSSETZUNG / LERNGRUPPEN

- keine Vorkenntnisse
- Mind. 6 max. 10 Teilnehmende

ORT / MODULE

INTEGRA-AGP-LUZERN

Jedes Modul kann **autonom** (einzeln als Fort-/Weiterbildung gebucht werden und ist EMR/ASCA/ sowie vom NVS anerkannt

Module 1-7: jeweils 2 Tage à 7 Std. (14 STD.)
Preis pro Modul: CHF 440.--

DATEN M1 & M2 2026 - UNTERRICHTZEITEN

Modul 1: Sa./ So. 17./18 Januar 2026
Modul 2: Sa./ So. 31. Jan. /01. Febr. 2026 (Weitere Module s. Webseite: www.integra-agp-luzern.ch)

Unterricht: 09.00 – 12.00 Uhr - 13.00-17.00 Uhr

METHODE

Theorieblock, Gruppenarbeiten, Fallbeispiele. u.a.

DOZENTIN



Eveline
Sprunger

Heilpraktikerin, Trad. Europäische Naturheilkunde TEN, Bowtech-Therapeutin, u.a.

Seit 2012 Bowtech-Dozentin der BOWEN ACADEMY Schweiz und Mitbegründerin des Bowen-Zentrums Schweiz

ANMELDUNG

NTEGRA AGP LUZERN
Geschäftsstelle:
Maihofstrasse 36
6004 Luzern

TELEFON

079 655 03 51

E-MAIL

info@integra-agp-luzern.ch
www.integra-agp-luzern.ch

HINWEIS:

Mit Ihrer frühzeitigen Anmeldung sichern Sie Ihre Fort-/Weiterbildung.

7 Tage vor jedem Modulbeginn wird über die Durchführung entschieden.

INHOUSE-ANGEBOTE

Unsere Seminare und Workshops führen wir auf Anfrage auch bei Ihnen vor Ort durch.

Weitere Angebote zu unseren Angaben finden Sie auch auf:


INTEGRA AGP LUZERN
www.integra-agp-luzern.ch



ANMELDUNG

Einzel-Module – Seminare (Weiterbildung)

Inhalte der Weiterbildung: Die Inhalte der Weiterbildung werden gemäss Beschreibung des Lehrganges / Seminars durchgeführt.

Lehrgang / Seminarart / Modul:

Name /Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/P.: _____ Mobil: _____ Tel./G.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Berufsziel: _____

Empfehlung durch: _____

Zahlungsart: ☐ Einzahlungsschein ☐ Barbezahlung am 1. Kurstag
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Zusatzkosten: Ausbildungsmaterial & Pflichtliteratur gemäss Preisvorgabe
(Bezahlung bei Bezug am 1. Kurstag geleistet)

Anmeldung: ► INTEGRA-AGP-LUZERN (Telefonisch, per E-Mail oder WhatsApp möglich)

Zentrum Aus- & Weiterbildung, Geschäftsstelle: Maihofstrasse 36, 6006 Luzern

E-Mail: info@integra-agp-luzern.ch

Telefon: 041 / 410 07 20 oder Mobil: 079 655 03 51

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit der Anmeldung anerkenne ich die AGBs